

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe im Kyffhäuserkreis

gemäß § 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 6b BKGG

Anlage Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Bitte füllen Sie diese Anlage aus und reichen Sie diese mit der Bestätigung des Leistungsanbieters zusammen mit dem Antrag ein.

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

Die Leistungen werden beantragt

für: _____
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

Die Leistungen werden im Zeitraum erbracht

I.
vom _____ bis _____

II.
vom _____ bis _____

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft

Name und Anschrift der Aktivität/des Vereinsmitgliedschaft

Name und Anschrift der Aktivität/des Vereinsmitgliedschaft

Vom Verein/Leistungsanbieter auszufüllen:

Name und Anschrift des Vereins _____

Aktivität _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

Höhe des Betrages _____ Euro einmalig monatlich ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Bankverbindung

Name der Bank Bankleitzahl Kontonummer

Ort/Datum Stempel und Unterschrift des Vereins/Leistungsanbieters

Vom Verein/Leistungsanbieter auszufüllen:

Name und Anschrift des Vereins _____

Aktivität _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

Höhe des Betrages _____ Euro einmalig monatlich ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Bankverbindung

Name der Bank Bankleitzahl Kontonummer

Ort/Datum Stempel und Unterschrift des Vereins/Leistungsanbieters