

Bescheinigung

zur Beantragung der Leistung für Bildung und Teilhabe

Auszufüllen durch den Anbieter / Leistungserbringer (z.B. Verein/Institution)

- Teilhabemaßnahme -

| | |
|--|--|
| Name, Vorname des Kindes bzw. des/der Jugendlichen | Geburtsdatum: |
| | männlich <input type="checkbox"/> |
| | weiblich <input type="checkbox"/> |
| Bei ausländischen Antragsteller/ -innen: | Klasse: _____ |
| Aufenthaltsstatus: | Staatsangehörigkeit: |
| Wohnanschrift: | |

Hat bei unserem Verein / unserer Institution

- eine Mitgliedschaft beantragt
- ist bereits Mitglied und nimmt regelmäßig an den Aktivitäten teil
- erhält Unterricht in künstlerischen Fächern
- wird an einer einzelnen Aktivität bzw. einer Freizeit teilnehmen

Art der Aktivität / des Unterrichts: _____

Die Kosten hierfür betragen ___ Euro einmalig, monatlich, im Quartal, im Halbjahr, jährlich

Der Beitrag wurde

- bereits für die Zeit von _____ bis _____ gezahlt. Daher bitte bei Vorliegen eines Zahlungsanspruches auf das Konto des Antragstellers überweisen und / oder
- noch nicht gezahlt, bzw. ab _____ noch nicht gezahlt. Daher bitte bei Vorliegen eines Zahlungsanspruches auf das Konto unseres Vereins/ unserer Institution überweisen.

Bankverbindung des Zahlungsempfängers:

| | |
|---|-------------------------------|
| Zahlungsempfänger (Name, Vorname, Anschrift): | |
| IBAN: | _____ - _____ - _____ - _____ |
| BIC: | _____ |
| BANK: | _____ |

Wichtige Hinweise zur Höhe und Auszahlung des „Teilhabebudgets“:

- Leistungsberechtigt sind nur Personen, bis zum 18. Geburtstag.
- Pauschal 15,00 Euro pro Monat, wurde gesetzlich geregelt.

| | | | |
|-------------|---|---------------|------------------|
| Ort / Datum | Stempel des Anbieters/Leistungserbringers | Telefonnummer | Für den Vorstand |
|-------------|---|---------------|------------------|