

Antrag auf Kostenübernahme für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

(Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren erhalten 10 Euro monatlich für Vereins- oder Kulturangebote, um am sozialen und kulturellen Leben teilhaben zu können. Der Beitrag kann auch als Gesamtbetrag für den jeweiligen Bewilligungszeitraum gezahlt werden.)

in einem Verein für einen Kurs

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------|--------------|---|-----------------------|
| Leistungsberechtigung: | SGB II | BG-Nummer | SGB XII AsylbLG Kinder- zuschlag | Aktenzeichen |
| | Wohngeld | Aktenzeichen | | - Bescheid beifügen - |

| | |
|--|--------------|
| Name, Vorname der Teilnehmerin/des Teilnehmers | Geburtsdatum |
| | |

Ich beantrage hiermit die Übernahme der unten stehenden Kosten durch die Servicestelle Bildung- und Teilhabe Bonn.

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der Antragsteller/in
 (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter/in, Personenberechtigte/r)

Vom Anbieter/Verein auszufüllen

Diese Bescheinigung erfolgt für o.g. Teilnehmer/in:

| | |
|--|--|
| Die/Der oben Genannte nimmt teil an: (gegebenenfalls Kursprogramm beifügen) | Kursbezeichnung/Bezeichnung der Mitgliedschaft: |
| Name und Anschrift des Anbieters/des Vereins: | |
| Der Beitrag/die Kursgebühr ist fällig für folgenden Zeitraum: | von: bis: |
| Der Beitrag/die Kursgebühr für o.g. Zeitraum und o.g. Teilnehmer beträgt: (Bei Familienbeitrag zusätzlich auch diesen angeben) | <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> einmalig Teilnehmerbeitrag _____ EUR (ist im Familienbeitrag _____ EUR enthalten) |
| Bankverbindung der Einrichtung/des Vereins: | IBAN |
| | BIC |
| | Kreditinstitut |
| Ansprechpartner/in für eventuelle Rückfragen: (Bitte geben Sie Namen und Telefonnummer an!) | |
| Ort, Datum Unterschrift (mit Stempel der Einrichtung/des Vereins) | |