



<b>Teilhabe</b> <b>am sozialen und kulturellen Leben</b>  <b>Antrag auf Leistungen aus dem Bildungspaket auf</b> <b>Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</b>	Tag der Antragstellung
	Stempel Antragsingang

**1. Antragsteller (Mutter, Vater oder gesetzlicher Vertreter des Kindes)**

Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Ihre <b>Telefonnummer</b> (mit Vorwahl) und/oder <b>E-Mail Adresse</b> (freiwillige Angabe)			

**2. Kind, das am sozialen und kulturellen Leben teilnimmt**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
				Geschlecht

**3. Beantragte Leistung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (max. 10,00 € pro Monat)**

1. Mitgliedsbeiträge aus dem Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z.B. Vereinsbeiträge) (Bitte lassen Sie die Angaben auf der Rückseite durch den Verein bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
2. Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterricht) (Bitte lassen Sie Angaben auf der Rückseite durch den Anbieter bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
3. <u>angeleitete</u> Aktivitäten kultureller Bildung (z.B. <u>geführter</u> Museumsbesuch, Volkshochschulkurse, verlässliche Grundschule mit angeleiteter Betreuung u. ä.) (Bitte lassen Sie die ergänzenden Angaben unter Nr. 6 vom Verein/Anbieter bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
4. Teilnahme an Freizeiten (z.B. Ferienfreizeiten, Sommerferienprogramm) (Bitte lassen Sie die Angaben auf der Rückseite durch den Verein/den Anbieter bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
Die bewilligte Leistung wird direkt an den Verein/den Anbieter überwiesen.	

**4. Ich bzw. das Kind/der Jugendliche bezieht folgende Leistungen bzw. habe/hat diese beantragt:**

<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bzw. nach dem Asylbewerberleistungsgesetz)
<input type="checkbox"/> Wohngeld <b>Wichtig:</b> bitte <u>Wohngeldbescheid</u> beifügen!
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <b>Wichtig:</b> bitte <u>Bescheid über den Kinderzuschlag</u> beifügen!

**Bitte wenden!**





### 5. Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Leistungserbringung für mein Kind die erforderlichen Daten an Dritte weitergeleitet werden dürfen.

ja

nein

### 6. Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellerinnen/Antragstellern

### 7. Hinweis

Bitte lassen Sie folgenden Abschnitt durch den Verein/den Anbieter ausfüllen.

### Kind, das am sozialen und kulturellen Leben teilnimmt (vom Antragsteller anzugeben)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

weiblich

männlich

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

### Bestätigung des Vereines/des Anbieters Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Name, Anschrift, Telefon und E-Mail-Adresse des Vereines/des Anbieters

Aktivitäten innerhalb des Vereines/der Vereinigung/des Anbieters

Teilnahme im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bzw. Mitglied seit \_\_\_\_\_

Die Kosten der Mitgliedschaft im Verein/des Anbieters betragen \_\_\_\_\_ €

im  Monat  Quartal  Halbjahr  Jahr und sind fällig am \_\_\_\_\_

Wurden die Kosten bereits von der Familie bezahlt?

ja

nein

Name der Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Datum, Stempel, Unterschrift des Vereines/ des Anbieters

