

A 5 – Bescheinigung über die „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“

| | |
|---|--|
| Name, Vorname der/des Leistungsberechtigten (Kind) | |
| Geburtsdatum | |
| Anschrift | |
| Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer | |

A Teilnahme an der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die oben genannte Person nimmt an einer Aktivität des folgenden Anbieters teil:

- Verein kulturelle Bildung (z.B. Musikschule)
 Sportverein anderer Anbieter (z.B. angeleitete Freizeiten)

Art der Aktivität: _____

B Angaben zum Leistungsanbieter

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / Telefax: _____

Email: _____

C Kontodaten des Leistungsempfängers

Die Beihilfe ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: _____

D Bestätigung des Leistungsanbieters

Hiermit bestätige ich, dass die/der oben genannte Leistungsberechtigte

- seit / ab _____ an der angebotenen Aktivität teilnimmt.
 in der Zeit vom _____ bis _____ an der angebotenen Aktivität teilnimmt.
 am _____ an der angebotenen Aktivität teilnimmt.

Die Kosten betragen

- einmalig _____ Euro monatlich _____ Euro
 im Quartal _____ Euro im Halbjahr _____ Euro
 im Jahr _____ Euro _____ Euro

Ort / Datum

Unterschrift des Leistungsanbieters

Stempel