

**Anlage Leistungen für Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
(18. Lebensjahr noch nicht vollendet)
(vom Anbieter/Verein auszufüllen)**

A. Teilnehmer/in _____



WICHTIG: BG-Nummer: 37302//

Für _____ geb. _____
(Name, Vorname des Kindes)

B. Bestätigung des Anbieters

Das minderjährige Kind nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)

(Name des Leistungsanbieters/Vereins)

(Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)

(Name und Telefonnummer eines Ansprechpartners)

C. Kosten

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro

einmalig im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr je Stunde

Die Kosten werden jeweils fällig (bitte geben Sie möglichst genau den Fälligkeitstermin an): _____

(Falls ein Familienbeitrag gezahlt wird, geben Sie bitte den Anteil an, der auf das o.g. Kind entfällt, oder hilfsweise den Betrag, den das Kind bei alleiniger Mitgliedschaft im Verein zahlen müsste:

Die Kosten würden _____ Euro im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr betragen.)

D. Abrechnung der Kosten

Der Verein rechnet mit den Erziehungsberechtigten direkt ab. Der Beitrag wird/wurde bei den Eltern abgebucht und dem Vereinskonto gutgeschrieben. Die Kosten können daher direkt an die Erziehungsberechtigten erstattet werden.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Anbieters / des Vereins

Bitte das Blatt wenden!

Anlage Leistungen für Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (18. Lebensjahr noch nicht vollendet)

 **WICHTIG: BG-Nummer: 37302//**

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass das Jobcenter die für die Bearbeitung des Antrags noch erforderlichen Daten auch bei Dritten (z.B. Kindertageseinrichtungen, Schulen, Sportvereinen, Anbietern von Leistungen für Bildung und Teilhabe etc.) einholen darf und stimme der hierzu notwendigen Übermittlung meiner personenbezogenen Daten durch den/die entsprechenden Dritten an das Jobcenter zu. Soweit für die Übermittlung dieser personenbezogenen Daten notwendig, entbinde ich die übermittelnde Stelle von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ich kann die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sollten Sie mit dieser Einverständniserklärung nicht einverstanden sein, bitten wir um schriftliche Mitteilung an das Postfach: Paderborn-Bildung-Teilhabe@jobcenter-ge.de

Bitte hier unterschreiben! 

x

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Unterschrift der gesetzlichen
Vertretung minderjähriger Antragsteller