

- Erstantrag**
 Folgeantrag

auf Leistungen für soziale und kulturelle Teilhabe

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)			
Name		Vorname	Telefon / eMail
34	Kassel	Straße	Hausnummer
beantrage / n für mein / unser Kind			
Name		Vorname	Geburtsdatum
Bankverbindung / IBAN		BIC	
eine Kostenübernahme / Zuschuss			
Anbieter / Verein		Mitgliedsnummer	Mitglied seit
Bankverbindung / IBAN		BIC	

<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag in Höhe von	€
<input type="checkbox"/> Kosten für einen Kurs / Lehrgang	€
<input type="checkbox"/> Kosten für eine Freizeit	€
Fällig: <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Halbjahr <input type="checkbox"/> Jahr	

Die Angaben werden bestätigt:

Stempel und Unterschrift des Anbieters / Vereins

Zuschuss zur Ausstattung

- Mitgliedsbeiträge und Kosten für Kurse und Freizeiten werden an die Anbieter gezahlt.
- Der Zuschuss zur Ausstattung wird an Sie gezahlt.

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (**bitte aktuellen Bescheid beifügen**)

- Grundsicherung für Arbeitssuchende –Arbeitslosengeld II- nach dem SGB II
 Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
 Kinderzuschlag
 Wohngeld
 keine der genannten Leistungen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Bewilligungsbescheides direkt an den Anbieter der Teilhabeleistung gesandt wird.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKG, WoGG).

Kassel, _____

(Unterschrift)