Jobcenter Bayreuth Land
Casselmannstr. 6
95448 Bayreuth
Tel. 0921 887-738 (alternativ: 887-750)
Fax 0921 887-735
BG-Nummer: **72304//000**

jobcenter Bayreuth Land

Stand: 12/2018

Bestätigung über die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

für _____
(Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes)

Es wird bestätigt, dass die oben genannte Person

☐ **Mitglied in nachfolgend genannten Verein ist:**

Vereinsname: _____

Sparte: _____

Mitglied seit: _____ (Bestätigung beifügen)

Anschrift d. Vereins: _____

☐ **an Aktivitäten**
(z.B. Musikunterricht, Mittagsbetreuung in der Schule) der nachfolgend genannten Einrichtung/ des nachfolgend genannten Leistungsanbieters teilnimmt: (Anmeldebestätigung/Vertrag beifügen)

Leistungsanbieter: _____

Anschrift: _____

☐ **an folgender Freizeitmaßnahme teilnimmt:**

Angaben zu Art und Zeitraum (Informationsblatt beifügen!):

_____

Verantwortlicher Organisator: _____

Anschrift: _____

ie en e ra en: _____ ur ☐ m na lich ☐ einmali ☐ ahre ei ra

Die Kosten sind fällig am: _____ für den Zahlungszeitraum vom _____ bis _____

Die Beihilfe muss **direkt an den Leistungserbringer** auf folgendes Konto überwiesen werden:

Empfänger	Kreditinstitut
IBAN	**BIC**
Verwendungszweck (maximal 27 Zeichen):	

_____
Datum, Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person des Vereins bzw. des Leistungsanbieters

Stempel
und
Telefon-Nr. für Rückfragen

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO: http://www.jobcenter-bayreuth-land.de/datenschutz/