

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

Eingangsvermerk



Stand: 08/2019

Bestätigung über die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

für _____
(Name, Vorname und **Geburtsdatum** des Kindes)

Nähere Erläuterungen finden Sie im Infoblatt Nr. 5: Teilhabe am Gemeinschaftsleben

Das oben genannte Kind nimmt teil an:

Aktivitäten in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit

Art der Aktivität: _____

Anbieter/Verein: _____

Anschrift des Anbieters: _____

Unterricht in künstlerischen Fächern oder vergleichbaren Aktivitäten der kulturellen Bildung:

Art der Aktivität: _____

Anbieter/Verein: _____

Anschrift des Anbieters: _____

Freizeiten:

Verantwortlicher Organisator: _____

Anschrift: _____

Die Kosten betragen: _____ Euro monatlich einmalig jährlich,

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

und werden **direkt an den Leistungserbringer** auf folgendes Konto überwiesen:

Empfänger	Kreditinstitut
IBAN	BIC
Verwendungszweck (maximal 27 Zeichen):	

Die Kosten in Höhe von _____ Euro wurden bereits am _____ gezahlt/überwiesen.

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

Stempel und Telefon-Nr. für Rückfragen