

# Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft -



Gilt nur für Aktivitäten außerhalb der Schule für Kinder, die noch nicht volljährig sind!

## Angaben zum Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Telefonnummer

E-Mail

## Angaben zum Leistungsberechtigten

Ich/Wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen: (Kopie des jeweiligen aktuellen Leistungsbescheid bitte beifügen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)         | <input type="checkbox"/> Wohngeld       |
| <input type="checkbox"/> SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt/Sozialhilfe) | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz i. V. m. SGB XII    |   |

Nummer der Bedarfsgemeinschaft bzw. Aktenzeichen

persönliche Daten meines Kindes, für das die o. g. Leistung beantragt wird (je Kind einen Antrag stellen)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

nimmt an folgender Aktivität teil: (für jede Aktivität muss eine Bestätigung des Vereins/des Anbieters ausgefüllt werden siehe Anlage)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Aktivitäten im Verein, Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit</b><br>(z. B. Sportverein) | <input type="checkbox"/> <b>Vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung</b><br>(z. B. Museumsbesuch mit Führung) |
| <input type="checkbox"/> <b>Unterricht in künstlerischen Fächern</b><br>(z. B. Musikschule)                      | <input type="checkbox"/> <b>Teilnahme an Freizeiten</b><br>(z. B. Pfadfinder, Theaterfreizeit, von Gemeinde o. Kirche)             |

1. \_\_\_\_\_  
(Name des Vereins/Anbieter der Aktivität)

3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben können Leistungen zurückgefordert werden. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Die entsprechenden Nachweise aus der Anlage  sind diesem Antrag beigefügt  
 werden beigefügt

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

**Hinweis:** Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67a bis 67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die oben genannten Leistungen erhoben. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass der Empfänger der Direktzahlung eine Ausfertigung des Bescheides/Kosten-übernahmeerklärung erhält.

# Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft



## Bestätigung des Anbieters bzw. des Vereins

### Kind bzw. Jugendliche/r unter 18 Jahren

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

nimmt bei uns

ab/am

vom bis

an folgender Aktivität teil:

Mitgliedschaft im Verein

Unterricht in einem künstlerischen Fach

Teilnahme an Freizeiten

Angeleitete Aktivität der kulturellen Bildung

Kurze Beschreibung der Aktivität:

Die Kosten hierfür betragen:

Euro

einmalig

im Monat

im Quartal

im Halbjahr

im Jahr

**Beachte:** Es werden monatlich max. 15 € übernommen. Der Betrag kann auch angespart werden.

### Angaben des Anbieters bzw. des Vereins

Kontoinhaber

Anschrift des Anbieters/Vereins (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

IBAN

BIC-SWIFT-Code

Kreditinstitut

Verwendungszweck für Zahlung

### Ansprechpartner für Rückfragen ist:

Herr/Frau

Telefon

(Ort/Datum)

(Stempel und Unterschrift des Vereins/Anbieters)