



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

1 Antragsteller/in

Name	Vorname	Telefon (optional)
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		E-Mail (optional)

bezieht folgende Leistungen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SGB II (Sozialgesetzbuch, Zweites Buch) | <input type="checkbox"/> SGB XII (Sozialgesetzbuch, Zwölftes Buch) |
| <input type="checkbox"/> AsylbewLG (Asylbewerberleistungsgesetz) | <input type="checkbox"/> Wohngeld (Wohngeldgesetz) |
| <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (Bundeskindergeldgesetz) | |

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Kopie des Leistungsbescheides (Bsp. Bescheid der MAiA, Bescheid der Wohngeldbehörde, usw.)

2 Leistung für (Schülerin/Schüler bzw. Kind)

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

3 Die/der oben Genannte besucht eine/-n

- eingetragenen Verein Anbieter (private Organisation) Sonstiges (bitte ausführen)

4 Ansparung

- Ich beantrage die Ansparung der monatlichen Teilhabeleistungen für folgende Aktivität:

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und bin damit einverstanden, dass der Fachdienst Soziales und Wohnen die erforderlichen Daten bei dem Verein/Anbieter einholt. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweis zum Sozialgeheimnis:

Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 a bis 67 c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die o. g. Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Folgende Angaben sind vom o. g. Verein/ Anbieter auszufüllen:

Angaben zum Verein/Anbieter:

Name des Anbieters:

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Bank:

BIC:

IBAN:

Die Person ist in folgender Abteilung aktiv:

In der Zeit vom: _____ bis: _____

Die Kosten betragen:

_____ €

- monatlich jährlich
- halbjährlich einmalig

1. Fälligkeit der Zahlung (Datum):

2. Fälligkeit der Zahlung (Datum):

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort/Datum

Unterschrift Vereinsvorstand/Anbieter und Stempel