

**Angabe zur Kostenübernahme für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

in einem Verein       für einen Kurs

<b>Leistungsberechtigung:</b>	<b>SGB II</b>	BG-Nummer	<b>SGB XII AsylbLG Kinder- zuschlag</b>	Aktenzeichen
	<b>Wohngeld</b>	Aktenzeichen		Bescheid beifügen

Name, Vorname der Teilnehmerin/des Teilnehmers	Geburtsdatum

Kontodaten des Personensorgeberechtigten (Eltern oder gesetzliche/r Vertreter/in)

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	
Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	
BIC	IBAN

Ich zeige hiermit die Übernahme der unten stehenden Kosten durch die Servicestelle Bildung- und Teilhabe Bonn an.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in, Personenberechtigte/r

-----  
*Vom Anbieter/Verein auszufüllen*

Diese Bescheinigung erfolgt für o.g. Teilnehmer/in:

<b>Die/Der oben Genannte nimmt teil an:</b> (gegebenenfalls Kursprogramm beifügen)	Kursbezeichnung/Bezeichnung der Mitgliedschaft:
<b>Name und Anschrift des Anbieters/des Vereins:</b>	
<b>Der Beitrag/die Kursgebühr ist fällig für folgenden Zeitraum:</b>	von:  bis:
<b>Der Beitrag/die Kursgebühr für o.g. Zeitraum und o.g. Teilnehmer beträgt:</b>  (Bei Familienbeitrag zusätzlich auch diesen angeben)	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> einmalig  <b>Teilnehmerbeitrag</b> _____ <b>EUR/ Fällig am</b> _____.  (ist im Familienbeitrag _____ <b>EUR</b> enthalten)
<b>Ansprechpartner/in für eventuelle Rückfragen:</b> (Bitte geben Sie Namen und Telefonnummer an!)	
<b>Ort, Datum</b>  <b>Unterschrift</b> (mit Stempel der Einrichtung/des Vereins)	