

**Rückgabe an**

Jobcenter Landkreis Harburg  
- Bildung und Teilhabe -  
Poststraße 5a  
21244 Buchholz  
Fax: 04181 990-120

Aktenzeichen/BG-Nummer: \_\_\_\_\_

**Anlage – Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Freizeiten)**

zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe

(vom **Antragsteller** auszufüllen)

Name, Vorname des Kindes: _____ geboren am: _____
Anschrift: _____

(vom **Leistungsanbieter** - z.B. Feuerwehr, Kirchengemeinde, Verein - auszufüllen)

Das o. g. Kind / Die o. g. Person nimmt an folgender Freizeitaktivität teil:
Beschreibung der Freizeitaktivität: (z. B. Ferienfreizeiten, Kurse) _____
Zeitraum: _____
Kosten: _____ Euro
abzüglich Zuschüsse Dritter: _____ Euro
<b>= ungedeckte Kosten: _____ Euro</b>
Zahlung fällig am: _____

Die Beträge sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:
Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
Verwendungszweck: _____

Hinweis:  
Auskünfte der Behörde zu dem Ergebnis bzw. Verfahrensstand des Antrags dürfen aus datenschutzrechtlichen Gründen nur nach Vorlage einer entsprechenden Einwilligungserklärung des Antragstellers erteilt werden.

Name des Leistungsanbieters: _____		
Anschrift des Leistungsanbieters: _____		
Telefonnummer für Rückfragen: _____		
_____		
Ort, Datum	Stempel	Unterschrift Leistungsanbieter