

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

zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe

(vom **Antragsteller** auszufüllen)

Name, Vorname des Kindes: _____ geboren am: _____

Anschrift: _____

(vom **Leistungsanbieter** z.B. Sportverein - auszufüllen)

Das o. g. Kind / Die o. g. Person ist Mitglied / Teilnehmer(in)

im (Vereinsname o. ä.) _____

seit _____.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich _____ Euro und ist bis zum _____ bereits entrichtet.

Der Beitragseinzug erfolgt monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich.

Hiermit wird bestätigt, dass das Mitglied regelmäßig am Sport-, Freizeitbetrieb/ an Veranstaltungen o. ä. teilnimmt.

Der Beitrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

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: _____

Stempel

Unterschrift Leistungsanbieter