

Tel.Nr.: 08031/9015-0; Fax Nr.: 08031/9015-300
Mail: Jobcenter-LK-Rosenheim.812-BuT@jobcenter-ge.de
Homepage: www.jobcenter-landkreis-rosenheim.de

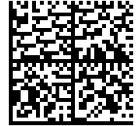


Eltern/Erziehungsberichtigte: _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Bedarfsgemeinschaftsnummer (BG-Nr.): 85508// _____

Jobcenter Landkreis Rosenheim
Bildung und Teilhabe
Möslstr. 25
83024 Rosenheim



NUR VOM VEREIN bzw. LEISTUNGSANBIETER **AUSFÜLLEN LASSEN**

Nachweis über die Inanspruchnahme von Teilhabeleistungen

Achtung: Teilhabeleistungen können nur an den Leistungsanbieter überwiesen werden! Der Leistungsanbieter offeriert gemeinschaftliche Aktivitäten für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren im sportlichen, künstlerischen, kulturellen und sozialen Bereich (z.B. Vereinsmitgliedschaften, Musikunterricht, Ferienfreizeiten usw.).

Das Kind _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

nimmt teil seit / ab / von _____ bis _____ an
Monat/Jahr Monat/Jahr

Vereinsbeitrag Sport u. Kultur: _____
z.B. Sparte, Abteilung, Gruppennamen

Unterricht Musik, Tanz, Kampfsport: _____
z.B. welches Instrument, Gruppenname, Kampfsportart, Gruppennummer,

Freizeiten: _____
z.B. Ferienbetreuung, Feriencamp, Ferienaktivitäten

Gesamtkosten: _____ Euro im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

Nachmittagsbetreuung Gesamtkosten: _____
Ausgenommen Hort & Tageseinrichtung

Davon **anteilige** Kosten für: Hausaufgabenbetreuung _____
Nachmittagsbetreuung _____

Leistungsanbieter: _____
z.B. Verein, Tanzschule, Musikschule, Sportstudio, Jugendring, Mittags- bzw. Nachmittagsbetreuung, usw.

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ansprechpartner, Tel. Nr., E-Mail

Bankverbindung des Vereins:

IBAN 22-stellig für Deutschland

BIC bitte immer angeben, 11-stellig

Verwendungszweck: _____
Max.27 Zeichen; zusätzlich ggf. auch Angaben zu besonderen Abbuchungstermine

Datum, Ort

Unterschrift, Stempel des Leistungsanbieters