



**Bestätigung des Anbieters für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
(Anlage Teilhabe)**

(Name des Kindes)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

Von der Antragstellerin / dem Antragssteller auszufüllen

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die nachstehende Aktivität.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Vom Anbieter auszufüllen

Angaben zur Aktivität

Die oben genannte Person nimmt

☐ im Zeitraum vom _____ bis _____

☐ ab dem _____

an folgender Aktivität teil: _____

Die Kosten betragen _____ Euro ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Jahr ☐ einmalig

Angaben zum Anbieter (bei juristischen Personen, z. B. Vereinen, die Daten der Organisation)

Name des Anbieters: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Ggf. Ansprechpartner/in: _____

Bankverbindung des Anbieters

IBAN: _____

BIC: _____

Vw-Zweck: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum, Stempel des Anbieters

Unterschrift des Anbieters