

<b>Ergänzende Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</b>		
01	<b>Für wen werden Leistungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben beantragt?</b>	
02	Nachname, Vorname	
03	Geburtsdatum	
04	Anschrift	
05	Aktenzeichen der Sozialleistung, die die Person in Zeile 02 bezieht	
06	<b>Bitte ergänzen Sie die Angaben zur Art der Teilhabe</b>	
07	<b>1. Aktivität:</b>	
08	Vereinsmitgliedschaft/Veranstaltung/Aktivität, an der die genannte Person teilnimmt und für die Leistungen beantragt werden	
09	Name des Leistungsanbieters/Vereins	
10	Datum/Zeitraum	am _____ oder vom _____ bis _____
11	Monatliche Kosten (Ein Nachweis ist beizufügen. Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters/Vereins über die zu erwartenden Kosten dienen.)	€
12	<b>2. Aktivität:</b>	
13	Vereinsmitgliedschaft/Veranstaltung/Aktivität, an der die genannte Person teilnimmt und für die Leistungen beantragt werden	
14	Name des Leistungsanbieters/Vereins	
15	Datum/Zeitraum	am _____ oder vom _____ bis _____
16	Monatliche Kosten (Ein Nachweis ist beizufügen. Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters/Vereins über die zu erwartenden Kosten dienen.)	€

Eine Bescheinigung des Leistungsanbieters/Vereins über die Teilnahme an der Aktivität, die Teilnahmegebühren, Bankverbindung und Verwendungszweck ist beigefügt.

Falls die Förderleistung nicht ausreicht, um alle Teilnahmegebühren bezahlen zu können, bitte ich vorrangig folgende Aktivität zu berücksichtigen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Hinweis: Bei mehr als zwei Aktivitäten verwenden Sie bitte eine weitere Anlage 7a. Für jede Aktivität fügen Sie bitte entweder eine Anlage 7b oder eine Anlage 7c bei.

<b>Bescheinigung eines Vereins</b>	
<b>zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</b>	
01	<b>Hiermit bescheinige ich</b>
02	Verein
03	Anschrift
04	Vereinsart <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Spiel <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Geselligkeit
05	Ansprechpartner/in
06	Telefon
07	E-Mail
08	<b>die aktive Vereinsmitgliedschaft von</b>
09	Nachname, Vorname
10	Geburtsdatum
11	Anschrift
12	<b>in der</b>
13	Abteilung/Sportart
14	<b>seit</b>
15	Monat und Jahr

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beläuft sich laut Beitragsordnung unter Berücksichtigung von Ermäßigungs-  
tatbeständen und nach Abzug zweckidentischer Leistungen Dritter auf

\_\_\_\_\_ € monatlich

Im Fall einer Leistungsbewilligung bitte ich darum, mir eine Kostenübernahmeinformation zuzusenden.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag noch nicht auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Die Überweisung fordere ich zu einem späteren Zeitpunkt mit einer separaten Abrechnung auf dem Vor-  
druck „13-Abrechnung\_Teilhabe“ an.

Für die Beitragserstattung:

16	Kreditinstitut:	
17	Bankleitzahl:	
18	Kontonummer:	
19	Verwendungszweck:	

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vereins

<b>Bescheinigung eines Leistungsanbieters zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</b>		
<b>01 Hiermit bescheinige ich</b>		
02	Leistungsanbieter	
03	Anschrift	
04	Ansprechpartner/in	
05	Telefon	
06	E-Mail	
<b>07 die aktive Teilnahme von</b>		
08	Nachname, Vorname	
09	Geburtsdatum	
10	Anschrift	
<b>11 an folgender</b>		
12	Aktivität: (kurze Beschreibung und Zeitpunkt oder Zeitraum der Teilnahme)	
13	Es handelt sich um	<input type="checkbox"/> Teilnahme-/Kurs- oder Aufnahmegebühren (keine Eintrittsgelder) im Rahmen einer sportlichen Aktivität <input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern <input type="checkbox"/> eine vergleichbare angeleitete Aktivität der kulturellen Bildung <input type="checkbox"/> die Teilnahme an einer Freizeit

Die Kosten belaufen sich unter Berücksichtigung von Ermäßigungstatbeständen und nach Abzug zweckidentischer Leistungen Dritter auf

\_\_\_\_\_ € monatlich

\_\_\_\_\_ € einmalig

Im Fall einer Leistungsbewilligung bitte ich darum, mir eine Kostenübernahmeinformation zuzusenden.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag noch nicht auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Die Überweisung fordere ich zu einem späteren Zeitpunkt mit einer separaten Abrechnung auf dem Vordruck „13-Abrechnung\_Teilhabe“ an.

Für die Beitragserstattung:

14	Kreditinstitut:	
15	Bankleitzahl:	
16	Kontonummer:	
17	Verwendungszweck:	

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Leistungsanbieters