

# Antrag auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe - Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben -

## Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer bzw. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Leistungsberechtigten

**Ich/Wir erhalten zur Zeit folgende Leistungen und beziehen keine Ausbildungsvergütung:**

- Sozialgesetzbuch II                       Wohngeld **und** Kindergeld (bitte aktuellen **Wohngeldbescheid**  
**und Kontoauszug über Kindergeld** beifügen)
- Sozialgesetzbuch XII
- Asylbewerberleistungsgesetz     Kinderzuschlag (bitte aktuellen **Bescheid** beifügen)  
in Verbindung mit dem  
Sozialgesetzbuch XII

Nummer der Bedarfsgemeinschaft bzw. Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

**für das Kind bzw. die/den Jugendliche/n unter 18 Jahren**

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

## Die Leistungsberechtigte/der Leistungsberechtigte

nimmt ab/am \_\_\_\_\_  
(Datum)

nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Datum) (Datum)

**an folgender Aktivität teil:**

- Vereinsmitgliedschaft**                       **Vergleichbare angeleitete Aktivitäten**  
**Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit**                      **der kulturellen Bildung**  
(z. B. Sportverein)    (z. B. Museumsbesuch mit Führung)
- Unterricht in künstlerischen Fächern**                       **Teilnahme an Freizeiten**  
(z. B. Musikschule)    (z. B. Pfadfinder, Theaterfreizeit)

**bei :** \_\_\_\_\_  
(Name des Vereins/Anbieters der Aktivität)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

Die Kosten hierfür betragen: \_\_\_\_\_ €    Fälligkeit des Betrags: \_\_\_\_\_

einmalig                                      im  Monat     Quartal     Halbjahr     Jahr

**Entsprechende Leistungen werden beantragt.**

**Die Bestätigung des Anbieters/Vereins liegt bei/wird nachgereicht (Anlage).**

**Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.**

**Bei unrichtigen Angaben können die Leistungen zurückgefordert werden.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

**Hinweis:** Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67a bis 67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die oben genannten Leistungen erhoben. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass der Empfänger der Direktzahlung eine Ausfertigung des Bescheides/der Kostenübernahmeerklärung erhält.

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben -  
Anlage**

**Bestätigung des Anbieters bzw. des Vereins**

**Kind bzw. Jugendliche/r unter 18 Jahren**

\_\_\_\_\_  
(Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

nimmt bei uns

ab/am \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**an folgender Aktivität teil:**

**Mitgliedschaft im Verein**

**Unterricht in einem künstlerischen Fach**

**Angeleitete Aktivität der kulturellen Bildung**

**Teilnahme an Freizeiten**

**Kurze Beschreibung der Aktivität:**

Die Kosten hierfür betragen: \_\_\_\_\_ € **Fälligkeit des Betrags:** \_\_\_\_\_

einmalig im  Monat  Quartal  Halbjahr  Jahr

Die Kosten sind vollständig bezahlt:  nein  ja, bezahlt bis: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung des Anbieters:**

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung (Name der Bank)

\_\_\_\_\_  
(IBAN-Nummer)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(Verwendungszweck für Zahlung an den Anbieter/Verein)

**Ansprechpartner für Rückfragen ist:**

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Anbieter/Verein)