

## Bescheinigung

### zur Beantragung der Leistung für Bildung und Teilhabe

Auszufüllen durch den Anbieter / Leistungserbringer (z.B. Verein/Institution)

### - Teilhabemaßnahme -

Name, Vorname des Kindes bzw. des/der Jugendlichen	<b>Geburtsdatum:</b>
Bei ausländischen Antragsteller/ -innen:	<b>männlich</b> <input type="checkbox"/>
<b>Aufenthaltsstatus:</b>	<b>weiblich</b> <input type="checkbox"/>
Wohnanschrift:	<b>Klasse:</b> _____
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	

Hat bei unserem Verein / unserer Institution

- eine Mitgliedschaft beantragt
- ist bereits Mitglied und nimmt regelmäßig an den Aktivitäten teil
- erhält Unterricht in künstlerischen Fächern
- wird an einer einzelnen Aktivität bzw. einer Freizeit teilnehmen

Art der Aktivität / des Unterrichts: \_\_\_\_\_

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_ Euro einmalig, monatlich, im Quartal, im Halbjahr, jährlich

Der Beitrag wurde

- bereits für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ gezahlt. Daher bitte bei Vorliegen eines Zahlungsanspruches auf das Konto des Antragstellers überweisen und / oder
- noch nicht gezahlt, bzw. ab \_\_\_\_\_ noch nicht gezahlt. Daher bitte bei Vorliegen eines Zahlungsanspruches auf das Konto unseres Vereins/ unserer Institution überweisen.

**Bankverbindung des Zahlungsempfängers:**

Zahlungsempfänger (Name, Vorname, Anschrift):	
IBAN:	_____ - _____ - _____ - _____
BIC:	_____
BANK:	_____

**Wichtige Hinweise zur Höhe und Auszahlung des „Teilhabebudgets“:**

- Leistungsberechtigt sind nur Personen, bis zum 18. Geburtstag.
- Pauschal 15,00 Euro pro Monat, wurde gesetzlich geregelt.

Ort / Datum	Stempel des Anbieters/Leistungserbringers	Telefonnummer	Für den Vorstand
-------------	---	---------------	------------------