

**Bestätigung des Anbieters über einen  
Bedarf zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben  
(z. B. Mitgliedschaft im Sportverein, Musikschule, Ferienfreizeit u. a.)**

**Vom Antragsteller auszufüllen**

**Name des Kindes**

Für \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

geboren am \_\_\_\_\_

**Hinweise:**

**Diese Leistung wird nur für Kinder und Jugendliche, die noch nicht volljährig sind, erbracht.**

**Es können maximal Beträge in Höhe von 10 € monatlich übernommen werden.**

**Sind Sie bereits in Vorleistung getreten, ist ein entsprechender Zahlungsnachweis zu erbringen (Kontoauszug, Quittung).**

Ich bin damit einverstanden, dass Rückfragen bei dem Anbieter der Teilhabeleistungen gestellt werden dürfen, um weitere Einzelheiten des Anspruches auf Teilhabeleistungen zu klären. Mit der Übersendung einer Durchschrift des Bewilligungsbescheides an den Anbieter der Teilhabeleistung bin ich ebenfalls einverstanden. Ich wurde darüber informiert, dass diese Zustimmungserklärung freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Sofern bereits Vorleistungen erbracht wurden (z. B. Abbuchung von Vereinsbeiträgen), sind entsprechende Nachweise (z. B. Kontoauszüge) beigefügt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragstellerin/  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters minderjähriger  
Antragstellerinnen/Antragsteller

**Vom jeweiligen Anbieter, z. B. Sportverein, Musikschule usw. auszufüllen**

Für das o. g. Kind wird folgende Teilhabeleistung erbracht

**1. eigene Vereinsmitgliedschaft/Musikschulbesuch seit**

\_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Vereins/ der Musikschule**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. Sonstige Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

\_\_\_\_\_ (Art der Teilhabe)

**Name und Anschrift des Anbieters**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Kosten für die o. g. Mitgliedschaft bzw. Inanspruchnahme von Teilhabeleistungen betragen:

monatlich     vierteljährlich     halbjährlich     jährlich     einmalig    \_\_\_\_\_ **EURO**  
(bitte das zutreffende ankreuzen)

**Bankverbindung des Anbieters**

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift des Anbieters**