

Anlage Teilhabe - vom Leistungsanbieter auszufüllen!
Додаток соціальної адаптації - заповнює надавач послуг!

Bestätigung über Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Name, Vorname des Kindes/der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum
Anschrift des Kindes/der Schülerin/des Schülers	

1. Aktivitäten in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit

Die o. g. Person nimmt vom _____ bis zum _____
seit dem _____
am _____ an folgender Aktivität teil:

Adresse der Einrichtung/des Anbieters _____
Der Beitrag in Höhe von _____ Euro wird einmalig monatlich
 vierteljährlich halbjährlich jährlich fällig.

Bankverbindung Leistungserbringer:

Name des Kontoinhabers	Kreditinstitut
BIC	IBAN
Zahlungsgrund	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift

2. Unterricht und Aktivitäten der kulturellen Bildung

Die o. g. Person nimmt vom _____ bis _____ an folgender Aktivität/Leistung teil

Adresse der Einrichtung/des Anbieters _____
Der Beitrag in Höhe von _____ Euro wird monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich fällig.

Bankverbindung Leistungserbringer:

Name des Kontoinhabers	Kreditinstitut
BIC	IBAN
Zahlungsgrund	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift

3. Freizeiten

Die o. g. Person nimmt vom _____ bis zum _____ an folgender Freizeit teil:

Der Beitrag in Höhe von _____ Euro wird am _____ fällig.

Adresse des Leistungserbringers:

Bankverbindung Leistungserbringer:

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift