

# Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bestätigung über die Teilnahme am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft

## Leistungsanbieter

Name des Trägers
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Ansprechpartner/Telefon
E-Mail

## Bestätigung der Vereinsmitgliedschaft

Ich bestätige, dass das Kind bzw. der Jugendliche

Name des Kindes	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
seit dem _____ Mitglied beim _____ ist. <small>Tag/Monat/Jahr</small> <small>Art</small>	
Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ EUR.	
Bitte überweisen Sie den monatlichen Mitgliedsbeitrag (max. 10,00 EUR) wie folgt:	
Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC
Ich bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben.	
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Leistungsanbieters

