Bescheinigung zur Vorlage beim Fachbereich
Soziale Angelegenheiten, Integration, Ehrenamt

europäisch & weltoffen

Anlage 5 zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Soziale und kulturelle Teilhabe
Übernahme der Kosten in Höhe von max. 15,00 € pro Monat

Ich beantrage für: _____, geb. _____
oben genannte Leistung

_____ _____
Datum **Unterschrift des Antragstellers**

_____
Aktivität (Vereinsmitgliedschaft, Freizeit, Unterricht)

Werden für die Aktivität Zuschüsse von anderer Seite gewährt? ☐ ja ☐ nein
(Bei "ja" machen Sie bitte nähere Angaben auf der Rückseite.)

Name und Postanschrift des Vereins / Leistungsanbieters

_____

_____

Ansprechpartner: _____ Tel. Nr. _____

Email: _____

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____

Verwendungszweck: _____

Teilnahme ☐ / Mitgliedschaft ☐

vom/seit: _____ bis: _____ oder am: _____

Kosten für Einzelperson ☐ oder Familie ☐

☐ monatlich _____ € ☐ jährlich _____ € ☐ einmalig _____ €

Vermerke: (z. B. bereits geleistete Zahlungen)

_____

_____ _____
Datum Unterschrift und Stempel des Vereins

© Fachbereich Soziale Angelegenheiten, Integration, Ehrenamt
Saarpfalz-Kreis, Am Forum 1, 66424 Homburg