



### 5. Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Leistungserbringung für mein Kind die erforderlichen Daten an Dritte weitergeleitet werden dürfen.

ja

nein

### 6. Bankverbindung

Name der Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

D E

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

### 7. Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellerinnen/Antragstellern

### 8. Hinweis

Bitte lassen Sie folgenden Abschnitt durch den Verein/den Anbieter ausfüllen.

### Kind, das am sozialen und kulturellen Leben teilnimmt (vom Antragsteller anzugeben)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

weiblich  
 männlich

Geschlecht

### Bestätigung des Vereines/des Anbieters Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Name, Anschrift, Telefon und E-Mail-Adresse des Vereines/des Anbieters

Aktivitäten innerhalb des Vereines/der Vereinigung/des Anbieters

Teilnahme im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bzw. Mitglied seit \_\_\_\_\_

Die Kosten der Mitgliedschaft im Verein/des Anbieters betragen \_\_\_\_\_ €

im  Monat  Quartal  Halbjahr  Jahr und sind fällig am \_\_\_\_\_

**Die Leistung wird direkt an die Familie überwiesen.**

Datum, Stempel, Unterschrift des Vereines/ des Anbieters

