


Aktenzeichen:	Eingangsvermerk:	
---------------	------------------	---

### Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die anspruchsberechtigte Person bezieht Leistungen nach dem:	<input type="checkbox"/> SGB II	<input type="checkbox"/> SGB XII	<input type="checkbox"/> BKGG (Kinderzuschlag und Wohngeld)	<input type="checkbox"/> AsylbLG
--	---------------------------------	----------------------------------	--	----------------------------------

(Bitte den Namen des Kindes/ Jugendlichen/ jungen Erwachsenen eingeben)

\_\_\_\_\_

(Name) \_\_\_\_\_ (Vorname) \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der anspruchsberechtigten Person/ des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigkeit

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten an den Verein oder die Einrichtung, die die soziokulturelle Teilhabe durchführt, weiter gegeben werden. Für weitere Informationen zum Datenschutz darf ich auf das beiliegende „Hinweisblatt Datenschutz“ verweisen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der anspruchsberechtigten Person/ des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigkeit

### Voraussetzungen und Umfang

Die o.g. Person möchte im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgenden Aktivitäten teilnehmen:

Mitgliedschaft in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit

Unterricht in künstlerischen Fächern (zum Beispiel Musikunterricht) und vergleichbare angeleitete Aktivitäten

Teilnahme an gemeinschaftlichen Freizeiten

Es handelt sich konkret um folgende Aktivität:

\_\_\_\_\_

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ € im  Monat  Quartal  Halbjahr  Jahr

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Vereins/ der Lehrerin/des Lehrers in künstlerischen Fächern/einer anderen Organisation

**Bitte fügen Sie beiliegenden Abrechnungsbogen bei.**