

BG-Nummer: 75104//000 _____

Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben – Bestätigung des Leistungsanbieters –

Angaben des Kindes:

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	

Angaben zur Aktivität:

<input type="checkbox"/> Aktivitäten in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit
<input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterricht)
<input type="checkbox"/> angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung
<input type="checkbox"/> Freizeiten

genaue Bezeichnung der Aktivität	
von - bis	
Kosten*	
Diese Kosten fallen an:	<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Fälligkeit der Zahlung zum:	

* Bei einem Familienbetrag ist nur der Anteil des Kindes anzugeben.

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Name des Leistungsanbieters	
Anschrift	
Telefonnummer	

Die vorstehenden Angaben werden als zutreffend bestätigt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des
Leistungsanbieters