

Ergänzende Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben	
01	Für wen werden Leistungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben beantragt?
02	Nachname, Vorname
03	Geburtsdatum
04	Anschrift
05	Aktenzeichen der Sozialleistung, die die Person in Zeile 02 bezieht
06 Bitte ergänzen Sie die Angaben zur Art der Teilhabe	
07 1. Aktivität:	
08	Vereinsmitgliedschaft/Veranstaltung/Aktivität, an der die genannte Person teilnimmt und für die Leistungen beantragt werden
09	Name des Leistungsanbieters/Vereins
10	Datum/Zeitraum am _____ oder vom _____ bis _____
11	Monatliche Kosten (Ein Nachweis ist beizufügen. Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters/Vereins über die zu erwartenden Kosten dienen.) €
12 2. Aktivität:	
13	Vereinsmitgliedschaft/Veranstaltung/Aktivität, an der die genannte Person teilnimmt und für die Leistungen beantragt werden
14	Name des Leistungsanbieters/Vereins
15	Datum/Zeitraum am _____ oder vom _____ bis _____
16	Monatliche Kosten (Ein Nachweis ist beizufügen. Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters/Vereins über die zu erwartenden Kosten dienen.) €
17 3. Ausrüstungsgegenstände	
18	Bezeichnung des Ausrüstungsgegenstandes
19	Kosten Ein Nachweis über die Höhe der Kosten ist beizufügen. Nachweise sind bspw.: Zahlungsaufforderung für den Ausrüstungsgegenstand, Quittung, Kontoauszug, o.ä. €
20	Der Ausrüstungsgegenstand kann nicht aus meiner Sozialleistung finanziert werden, weil <input type="checkbox"/> mir sonst nicht genug zur Sicherung des Lebensunterhaltes verbleibt (Nachweise sind beigefügt) <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:

Eine Bescheinigung des Leistungsanbieters/Vereins über die Teilnahme an der Aktivität, die Teilnahmegebühren, Bankverbindung und Verwendungszweck ist beigefügt.

Falls die Förderleistung nicht ausreicht, um alle Teilnahmegebühren bezahlen zu können, bitte ich vorrangig folgende Aktivität zu berücksichtigen: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Hinweis: Bei mehr als zwei Aktivitäten verwenden Sie bitte eine weitere Anlage 7a. Für jede Aktivität fügen Sie bitte entweder eine Anlage 7b oder eine Anlage 7c bei.

Bescheinigung eines Vereins zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben		
01	Hiermit bescheinige ich	
02	Verein	
03	Anschrift	
04	Vereinsart	<input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Spiel <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Geselligkeit
05	Ansprechpartner/in	
06	Telefon	
07	E-Mail	
08	die aktive Vereinsmitgliedschaft von	
09	Nachname, Vorname	
10	Geburtsdatum	
11	Anschrift	
12	in der	
13	Abteilung/Sportart	
14	seit	
15	Monat und Jahr	

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beläuft sich laut Beitragsordnung unter Berücksichtigung von Ermäßigungs-
tatbeständen und nach Abzug zweckidentischer Leistungen Dritter auf

_____ € monatlich bzw. _____ € jährlich

Im Fall einer Leistungsbewilligung bitte ich darum, mir eine Kostenübernahmeinformation zuzusenden.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag noch nicht auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Die Überweisung fordere ich zu einem späteren Zeitpunkt mit einer separaten Abrechnung auf dem Vor-
druck „13-Abrechnung_Teilhabe“ an.

Für die Beitragserstattung:

16	Geldinstitut:	
17	IBAN	DE
18	Verwendungszweck:	

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vereins

Bescheinigung eines Leistungsanbieters zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben		
01	Hiermit bescheinige ich	
02	Leistungsanbieter	
03	Anschrift	
04	Ansprechpartner/in	
05	Telefon	
06	E-Mail	
07	die aktive Teilnahme von	
08	Nachname, Vorname	
09	Geburtsdatum	
10	Anschrift	
11	an folgender	
12	Aktivität: (kurze Beschreibung und Zeitpunkt oder Zeitraum der Teilnahme)	
13	Es handelt sich um	<input type="checkbox"/> Teilnahme-/Kurs- oder Aufnahmegebühren (keine Eintrittsgelder) im Rahmen einer sportlichen Aktivität <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Einzelaktivität (Es wird unter Umständen ein erweitertes behördliches Führungszeugnis benötigt. Bei Bedarf wird dieses von Ihnen angefordert). <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Gruppenaktivität. <input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Einzelaktivität (Es wird unter Umständen ein erweitertes behördliches Führungszeugnis benötigt. Bei Bedarf wird dieses von Ihnen angefordert). <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Gruppenaktivität. <input type="checkbox"/> eine vergleichbare angeleitete Aktivität der kulturellen Bildung <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Einzelaktivität (Es wird unter Umständen ein erweitertes behördliches Führungszeugnis benötigt. Bei Bedarf wird dieses von Ihnen angefordert). <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Gruppenaktivität. <input type="checkbox"/> die Teilnahme an einer Freizeit

Die Kosten belaufen sich unter Berücksichtigung von Ermäßigungstatbeständen und nach Abzug zweckidentischer Leistungen Dritter auf

_____ € monatlich

_____ € einmalig

Im Fall einer Leistungsbewilligung bitte ich darum, mir eine Kostenübernahmeinformation zuzusenden.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Ich bitte darum, den bewilligten Betrag noch nicht auf das nachfolgend genannte Konto zu überweisen.

Die Überweisung fordere ich zu einem späteren Zeitpunkt mit einer separaten Abrechnung auf dem Vordruck „13-Abrechnung_Teilhabe“ an.

Für die Beitragserstattung:

14	Geldinstitut:	
15	IBAN:	DE
16	Verwendungszweck:	

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Leistungsanbieters