

**Bestätigung des Anbieters für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben  
(Anlage Teilhabe)**

\_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

\_\_\_\_\_ (Vorname)

\_\_\_\_\_ (Geburtsdatum)

Von der Antragstellerin / dem Antragsteller auszufüllen

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die nachstehende Aktivität.

\_\_\_\_\_ Ort/Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in

Vom Anbieter auszufüllen

**Angaben zur Aktivität**

Die oben genannte Person nimmt

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_

an folgender Aktivität teil: \_\_\_\_\_

Die Kosten betragen \_\_\_\_\_ Euro  im Monat  im Quartal  im Jahr  einmalig

**Angaben zum Anbieter** (bei juristischen Personen, z. B. Vereinen, die Daten der Organisation)

Name des Anbieters: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Ggf. Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung des Anbieters**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Vw-Zweck: \_\_\_\_\_

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

\_\_\_\_\_ Ort, Datum, Stempel des Anbieters

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Anbieters