

Rückgabe an

Jobcenter Landkreis Harburg
- Bildung und Teilhabe -
Poststraße 5a
21244 Buchholz

Aktenzeichen/BG-Nummer: _____

**Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
– Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben –**

(vom Antragsteller auszufüllen)

| | |
|---|------------------|
| Name, Vorname _____ | geboren am _____ |
| Anschrift _____ Bedarfsgemeinschaft _____ | |

(vom Leistungsanbieter - z.B. Sportverein - auszufüllen)

| |
|---|
| Das o. g. Kind / Die o. g. Person ist Mitglied / Teilnehmer(in) im (Vereinsname o. ä.) _____ seit _____ . Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich _____ Euro und ist bis zum _____ bereits entrichtet. Der Beitragseinzug erfolgt <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich. Hiermit wird bestätigt, dass das Mitglied regelmäßig am Sport-, Freizeitbetrieb/ an Veranstaltungen o. ä. teilnimmt. |
|---|

| |
|---|
| Der Beitrag ist auf folgendes Konto zu überweisen: Kontoinhaber _____ Kontonummer _____ Kreditinstitut _____ Bankleitzahl _____ Verwendungszweck _____ |
|---|

| |
|---|
| <u>Hinweis:</u> Das Jobcenter Landkreis Harburg darf aus datenschutzrechtlichen Gründen keinerlei Auskünfte zu dem Ergebnis bzw. Verfahrensstand des Antrags machen. |
|---|

| | | |
|---|---------|--------------------------------|
| Anschrift des Leistungsanbieters: _____ | | |
| _____ | _____ | _____ |
| Ort, Datum | Stempel | Unterschrift Leistungsanbieter |