

Bestätigung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

A. Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

FürName, Vomame		Geburtsdatum	Kundennr. (falls vorhanden)
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin Antragsteller, wenn volljähr		Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten
Übernahme des Mitglier Angeleitete Aktivitäten o Unterricht in künstlerisch	ur Teilhabe am sozialen und I dsbeitrags aus den Bereicher Ier kulturellen Bildung (z.B.N nen Fächern (z.B.Musikunte n (z.B.Ferienfreizeiten, Pfadf	n Sport, Kultur un (luseumsbesuch) rricht)	d Geselligkeit (z. B. Turnverein, Fußb
	ein Kostenbeitrag von m ung kann nur an den Lei		€im Monat übernommen. ger erfolgen.
B. Vom Verein auszufüller	1		
Name des Vereins:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Beitragshöhe:	€	im Monat im Halbjahr	im Quartal im Jahr
Mitglied seit:	Zeitraum der ⁻	Геilhabe: vom _	bis
Bankverbindung:			
Name der Bank	BLZ / IBAN		BIC
Kontonummer	Verwendungs	szweck	
Für Rückfragen:			
Ansprechpa	artner/in, Telefonnummer		
ch bestätige die Richtigke	it meiner Angaben.		
Ort, Datum	Unterschrift		Stempel des Vereins
C. Bitten zurück an: Jobcenter Stadt Bamberg, Ma (Zuständig für Leistungen nac	nnlehenweg 27, 96050 Bamberg h dem SGB II)		Tel: 0951 / 9128 500 Fax 9128 509 jobcenter-bamberg@jobcenter-ge.de
Amt für soziale Angelegenhei	ten Stadt Bamberg, Geyerswörth: h dem SGB XII, Wohngeld und Bu		erg Tel: 0951 / 87 1520 Fax 87 1523
Veiterleitungsvermerk: von	☐ Jobcenter Stadt Bamberg	an □	Amt für soziale Angelegenheiten

☐ Amt für soziale Angelegenheiten

□ Jobcenter Stadt Bamberg