

Bildung und Teilhabe - Erhebungsbogen
Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
(Pro Kind ist ein gesonderter Bogen erforderlich)

Eingang:

An das
Jobcenter Hof Stadt
Äußere Bayreuther Str. 2
95032 Hof
Fax: 09281/785 959

1. Daten Antragssteller

Name:	Vorname:	BG-Nummer:
-------	----------	------------

2. Daten Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

3. Leistungen für Bildung und Teilhabe

Mein Kind nimmt in der Zeit von _____ bis _____ an folgender

Aktivität teil: _____

Organisiert durch: _____

Mein Kind ist Mitglied in: _____
(Name, Anschrift des Vereins/Club/Vereinigung)

Bestätigung des Anbieters:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mtl./jährl. : _____

Und ist jeweils fällig am: _____

Die Kursgebühr beträgt: _____

Der Mitgliedsbeitrag/ die Kursgebühr wurde bereits gezahlt bis _____

Ist offen seit: _____

Die Gebühr / der Beitrag soll überwiesen werden an:

Kontoinhaber: _____
(Bankverbindung des Vereins / Anbieters)

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Vereins/Club/Vereinigung/Anbieter