

Anlage D

Bestätigung des Leistungsanbieters

im Rahmen der Bedarfe für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 6 b BKGG, § 2 AsylbLG

Füllen Sie diese Bescheinigung bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Tag der Antragstellung	Dienststelle:	Eingangsstempel
	Nummer der Bedarfsgemeinschaft/Aktenzeichen:	

Für _____,

geboren am/in _____, wohnhaft _____

biete/n ich/wir verbindlich folgende Leistungen an:

<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft in einem Verein aus dem Bereich _____ (z.B. Fußball-Verein) für einen Zeitraum vom _____ bis _____ Die Kosten hierfür betragen _____ Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr.
<input type="checkbox"/> Unterricht im künstlerischen Fach _____ (z.B. Musik) für einen Zeitraum vom _____ bis _____ in einem Umfang von _____ Stunden <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> im Einzelunterricht <input type="checkbox"/> im Gruppenunterricht zu einem verbindlichen monatlichen Gesamtpreis von _____ Euro.
<input type="checkbox"/> Teilnahme an angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung in Form von _____ (z.B. Museumsführung) Für die Teilnahme ist ein verbindlicher Kostenbeitrag in Höhe von einmalig _____ Euro zu leisten.
<input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Freizeit in Form von _____ (z. B. Pfadfinder-Zeltlager) vom _____ bis _____ nach _____ Für die Teilnahme ist ein verbindlicher Kostenbeitrag in Höhe von einmalig _____ Euro zu leisten.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die Kosten durch den Landkreis übernommen und mit mir/uns als Leistungsanbieter **direkt** in Höhe des zuvor genannten Angebotspreises (**aber max. 60 Euro innerhalb eines halben Jahres**) abgerechnet werden.

Name des Leistungsanbieters:

Anschrift:

Kontaktmöglichkeit für Nachfragen: _____

Mir/Uns ist bewusst, dass die Sozialdaten dem Datenschutz unterliegen und sie nur zu dem Zweck der Leistungsabrechnung zu nutzen sind.

Unterschrift des Leistungsanbieters

Stempel des Leistungsanbieters

Ort

Datum