



Anlage D

Bestätigung des Leistungsanbieters

im Rahmen der Bedarfe für Bildung und Teilhabe nach § 28 Zweites Sozialgesetzbuch

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

Dienststelle	Eingangsstempel
Kundennummer des Kindes:	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft:	

Anschrift und Stempel des Leistungsanbieters _____ Ort _____, Datum _____

Für _____

geboren am _____, wohnhaft _____

bieten 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 Stundensatz von _____ Euro / Gesamtpreis von _____ Euro an.
<input type="checkbox"/> Teilnahme an einer angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung in Form von _____ (z.B. Museumsführung) Für die Teilnahme ist ein verbindlicher Kostenbeitrag in Höhe von € 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 _____ € zu leisten.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Kosten durch das Jobcenter übernommen und mit uns, als Leistungsanbieter **direkt** in Höhe des zuvor genannten Angebotspreises (aber max. 60 Euro innerhalb eines halben Jahres) abgerechnet werden.

Der Kostenbeitrag ist auf das Konto des Anbieters zu überweisen:

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

BLZ _____

Bankinstitut _____

Name des Leistungsanbieters:

Anschrift:

Kontaktmöglichkeit für Nachfragen: _____

Uns ist bewusst, dass die Sozialdaten dem Datenschutz unterliegen und Ihre Verwendung nur zu dem Zweck der Leistungsabrechnung zu nutzen sind.

Unterschrift Leistungsanbieter