

**Anlage 5** Bestätigung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

A. Von der Antragstellerin / Vom Antragsteller auszufüllen

*Datenschutzhinweise am Ende der Seite*

Für _____		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Kundennr. (falls vorhanden)
_____		
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller, wenn volljährig	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten

Es wird folgende Leistung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben beantragt:

Übernahme des Mitgliedsbeitrags aus den Bereichen Sport, Kultur und Geselligkeit (z. B. Turnverein, Fußball)

Angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung (z. B. Museumsbesuch)

Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht)

Teilnahme an Freizeiten (z. B. Ferienfreizeiten, Pfadfinderfreizeiten)

**Hinweis: Es wird ein Kostenbeitrag von maximal 10,00 € im Monat übernommen.**

**Die Zahlung kann nur an den Leistungserbringer erfolgen.**

B. Vom Verein auszufüllen

Name des Vereins:	_____	
Straße, Hausnummer:	_____	
PLZ, Ort:	_____	
Beitragshöhe:	_____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr	
Mitglied seit:	_____ Zeitraum der Teilhabe: vom _____ bis _____	
Bankverbindung:	_____	
Name der Bank	IBAN	BIC
_____		
Verwendungszweck	_____	
Für Rückfragen:	_____	
Ansprechpartner/in, Telefonnummer		
Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.		
Ort, Datum	Unterschrift	Stempel des Vereins

C. Bitte zurück an:

- <b>Jobcenter Landkreis Bamberg</b> , Mannlehenweg 27, 96050 Bamberg (Tel: 0951/91721-700, Fax 0951/91721-799, jobcenter-lk-bamberg@jobcenter-ge.de) (Zuständig für Leistungen nach dem SGB II)		
- <b>Landratsamt Bamberg, Fachbereich 21-Soziales</b> , Ludwigstraße 23, 96052 Bamberg. (Tel: 0951/ 85-568 (A-K) oder 85-581 (L-Z), Fax 0951/858511, shv@lra-ba.bayern.de) Zuständig für Leistungen nach dem SGB XII und dem BKGG (WoG und KiZ)		
<small>Stand 03/2017</small>		
<u>Weiterleitungsvermerk:</u> von	<input type="checkbox"/> Jobcenter Landkreis Bamberg an	<input type="checkbox"/> Fachbereich 21-Soziales
	<input type="checkbox"/> Fachbereich 21-Soziales an	<input type="checkbox"/> Jobcenter Landkreis Bamberg

<b>Hinweise zum Datenschutz:</b> Die Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie in beigelegter Druckform. Beim Online-PDF rufen Sie diese hier ab: <a href="#">Datenschutzhinweise (online)</a> Von den Datenschutzhinweisen habe ich Kenntnis genommen:	
Ort, Datum	Unterschrift
<i>(ohne Unterschrift werden Ihre persönlichen Daten nicht gespeichert und Ihr Antrag kann daher nicht entgegengenommen und bearbeitet werden)</i>	