



Bescheinigung für Bildung und Teilhabe  
**Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Von der/dem Erziehungsberechtigten auszufüllen:

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Mein Kind ist Empfänger von ☐ Grundsicherungsgeld (SGB II) BG-Nr.: \_\_\_\_\_

☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ Sozialhilfe (SGB XII) ☐ Leistungen nach § 2 u. 3 AsylbLG

Von dem Leistungsanbieter/Verein auszufüllen:

Das o. g. Kind nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

\_\_\_\_\_  
(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ €

☐ einmalig ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr.

Sollen die Kosten direkt an den Leistungsanbieter/Verein bezahlt werden?

☐ ja, fällig am \_\_\_\_\_ ☐ nein, bezahlt am \_\_\_\_\_

Bankverbindung des Leistungsanbieters/Vereins:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

Sind noch vergangene Beiträge offen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, für welches Jahr/welche Monate? \_\_\_\_\_

**Für Rückfragen des Jobcenters/Landratsamtes ist Ansprechpartner des Leistungsanbieters/Vereins:**

☐ Frau ☐ Herr \_\_\_\_\_

Telefondurchwahl \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel des Leistungsanbieters/Vereins