

Bescheinigung

im Sinne von § 28 Abs. 7 SGB II über die Mitgliedschaft / Teilnahme in der
bezeichneten Institution



(Gemeinde Rosendahl, Hauptstraße 30, 48720 Rosendahl, Abt. BuT)

– vom Antragsteller auszufüllen –

Inanspruchnahme von Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für:

--

(Name, Vorname des Kindes)

--

(Anschrift: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung des Antrages auf Bildung und Teilhabe erhobenen Daten an das zuständige Jobcenter, an die Träger von Schulen zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Leistungsgewährung für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II, § 34 SGB XII, AsylbLG, § 6 BKGG, weitergeleitet werden können. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung in Ausnahmefällen die Bewilligungsbestätigung direkt an den Anbieter der Leistung gesendet werden kann. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Darum und Unterschrift Antragsteller

– vom Anbieter auszufüllen –

Ansprechpartner/in für Rückfragen: _____

Telefonnummer: _____

Es wird bescheinigt, dass das oben genannte Kind

in der Zeit vom _____ bis _____ Mitglied / Teilnehmer/in in unserer Institution ist.

Art der Mitgliedschaft / Aktivität (was wird gemacht?): _____

Die Kosten allein für die o.g. Person belaufen sich auf _____ Euro und die Zahlung erfolgt

monatlich zum _____ vierteljährlich zum _____ halbjährlich zum _____

jährlich zum _____ einmalig zum _____.

Bei Übernahme der Zahlung wird um Überweisung auf folgendes Vereins-/ Institutionskonto gebeten:

IBAN:	
BIC:	Name der Bank:
Verwendungszweck:	

(Datum, Unterschrift und Stempel der Institution)