

Zusatzfragebogen Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Sport, Kultur, Musik, Ferienfreizeit)

Bitte füllen Sie diesen Zusatzfragebogen in Druckbuchstaben aus

BuT-Aktenzeichen/BG-Nummer:

Ich beantrage für

(Name, Vorname, Geburtsdatum der Schülerin/des Schülers/des Kindes)

die Übernahme folgender Kosten, die für eine Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft im Zeitraum ab/vom _____ bis _____ entstehen/ entstanden sind

für die Aktivität (Fußball, Ballett, Ferienfreizeit etc.) _____

Die Kosten hierfür belaufen sich auf € einmalig monatlich jährlich

Der Betrag/ die Beträge soll/en ab _____ an den Anbieter überwiesen werden.
Den vom Anbieter ausgefüllten Vordruck *Bestätigung der Mitgliedschaft/Teilnahme*, füge ich der Anlage bei.

Die Kosten wurden bereits von mir bis _____ vorgeleistet.
Den vom Anbieter ausgefüllten Vordruck *Bestätigung der Mitgliedschaft/Teilnahme*, sowie den Zahlungsnachweis (Quittungen, Kontoauszug etc.) habe ich der Anlage beigefügt. Ich bitte um Erstattung auf das im Hauptantrag angegebene Konto.

Der Anbieter rechnet direkt mit der Stadt Köln ab.

Ich möchte die Teilhabebeträge von bis 15,00 € im Monat (max. € 180,00) ansparen, weil....

mir derzeit noch nicht bekannt ist, welches Teilhabeangebot ich für mich/ mein Kind in Anspruch annehmen möchte.

Ich erteile eine Schweigepflichtentbindung gegenüber den jeweiligen Leistungserbringern und Anbietern (Jobcenter Köln, Stadt Köln, o.g. Verein/o.g. Anbieter) und bin damit einverstanden, dass diese Stellen gegenseitig im Rahmen ihrer Aufgabenerledigung (Bewilligung, Abrechnung und Rechnungsstellung) entsprechende Auskünfte erteilen dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzl. Vertreter/Vertreterin

Bestätigung der Mitgliedschaft/Teilnahme

(bitte vom nur vom Anbieter/Verein/Einrichtung auszufüllen)

Name, Vorname (des Kindes/ Jugendlichen)	Geburtsdatum
Anschrift	
BuT-Aktenzeichen (falls vorhanden)	

**Hiermit bestätige ich/wir, dass o.g. Kind/Jugendliche bei mir/uns
seit dem ..20 Mitglied ist.**

Der	
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag	
<input type="checkbox"/> Teilnahmebeitrag Freizeiten	
<input type="checkbox"/> Unterrichtsbeitrag künstlerische Fächer	
beträgt	
<input type="checkbox"/> monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> vierteljährig _____ Euro
<input type="checkbox"/> halbjährig _____ Euro	<input type="checkbox"/> jährlich _____ Euro
<input type="checkbox"/> einmalig _____ Euro	
und wird vom Mitglied:	
<input type="checkbox"/> abgebucht	} (bitte entsprechende Nachweise beifügen
<input type="checkbox"/> überwiesen	
<input type="checkbox"/> bar bezahlt	
bzw. soll	
<input type="checkbox"/> auf mein/unser Konto überwiesen werden.	

Kontoinhaber/Kontoinhaberin	
IBAN:	DE

Name , Ansprechpartner und Anschrift des Anbieters:	Telefonnummer
---	---------------

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Verein/Anbieter/Einrichtung