

	<b>Ergänzende Angaben: Leistungen für Teilhabe</b>	Eingang:
---	--	----------

<b>1</b>	<b>Bitte geben Sie zunächst an, für welches Kind Teilhabeleistungen beantragt werden:</b> (Verwenden Sie bitte für jedes Kind einen gesonderten Vordruck.)
----------	---

2	Nachname, Vorname:	
3	Geburtsdatum:	

<b>4</b>	<b>Bitte geben Sie an, bei wem die Leistungen angeboten werden (z.B. Verein):</b>
----------	---

5	Name des Anbieters/ Vereins:	
6	Anschrift des Anbieters/ Vereins:	

<b>7</b>	<b>Bitte geben Sie an, welches Angebot das oben genannte Kind wahrnimmt (vom Verein/ Anbieter auszufüllen):</b>
----------	---

8	Das Kind nimmt teil:	<input type="checkbox"/> an den Angeboten eines Vereins Sparte: _____ <input type="checkbox"/> am Unterricht in musikalischen/künstlerischen Fächern des Anbieters: _____ <input type="checkbox"/> an Aktivitäten der kulturellen Bildung des Anbieters: _____ <input type="checkbox"/> an einer <b>Freizeit</b> (Hinweis: Der Fachbereich 4 - Jugend fördert die Teilnahme von Kindern und Jugendlichen an Ferienfreizeiten mit bis zu 160,00 € im Einzelfall.) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
9	Mitgliedschaft:	ab _____
10	Kosten der Aktivität:	_____ € <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Quartal <input type="checkbox"/> pro Jahr
11	Ausrüstungsgegenstand:	
12	Kosten für Ausrüstung:	<input type="checkbox"/> Ausleihgebühr: _____ € <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> Anschaffungskosten: _____ €
13	Fahrtkosten:	_____ € <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> einmalig

<b>12</b>	<b>Vom Erziehungsberechtigten auszufüllen:</b>
-----------	--

13	Name:	
14	Telefon/E-Mail:	
15	IBAN:	_____
16	BIC:	_____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Leistungsanbieters/Vereinsvertreters