



Leistungen für Bildung und Teilhabe –
Bestätigung für Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

(Vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

wohnhaft in _____
(Anschrift, PLZ, Ort)

Hiermit bestätigt der / die _____
(Verein / Leistungsanbieter)

dass das o. g. Kind am _____ teilnimmt.
(angebotene Leistung)

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro und sind zum _____
(Datum)

fällig.

Für Rückfragen des Amtes für Soziale Angelegenheiten:

Ansprechpartner/in ist, gemäß der Entbindung von der Schweigepflicht

Herr / Frau _____ Telefonnummer: _____

Ort / Datum

Unterschrift

(Stempel des Vereins)