

Zusatzfragebogen E

Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

--	--

Ich beantrage für

- mich für mein Kind

(Name, Geburtsdatum)

--

Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben für die im beiliegenden Antrag genannte Form der Teilhabe.

Folgendes ist vorgesehen

- Mitgliedsbeiträge für Vereine**
 Unterricht in künstlerischen Fächern
 Teilnahme an Freizeiten
 Sonstiges

(Bitte beschreiben Sie kurz in eigenen Worten, was genau geplant ist)

- Die Leistung soll unmittelbar an den Veranstalter überwiesen werden**
 Ich bitte um Erstattung der vorgeleisteten Beiträge/Zahlungen auf mein Konto

Kontoinhaber/Kontoinhaberin	
Geldinstitut	
IBAN	
SWIFT-BIC	

Der Nachweis über Art und Höhe der Kosten ist beifügt

Ort Datum

Unterschrift Antragsteller/in oder
ges. Vertreter/Vertreterin

Betrifft

(Bitte den Namen des Kindes einfügen)

nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Bestätigung des Veranstalters/ der Veranstalterin des Vereins:

Die Kosten für die beantragte Mitgliedschaft/Aktivität betragen:

€ 90,00 (Junioren) / € 58,00 (Junioren Geschwisterkind)

Sie sind

einmalig monatlich im Quartal im Halbjahr **im Jahr** zu zahlen

(Bitte Nachweis beifügen)

Bei Vereinsbeiträgen:

Der Mitgliedsbeitrag ist im Familienbeitrag enthalten, auf das Kind entfallen: ...€

Der Betrag soll auf folgendes Konto¹ überwiesen werden:

Kontoinhaber/Kontoinhaberin	SV Rot-Weiß Kriegsdorf e.V.
Geldinstitut	VR-Bank Rhein-Sieg eG
IBAN	DE87 3706 9520 1403 8750 38
SWIFT-BIC	GENODED1RST
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag SV Kriegsdorf

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift

¹ KONTO DES ANBIETERS