

A 5 – Bescheinigung über die „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“

Name, Vorname der/des Leistungsberechtigten (Kind)	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer	

A Teilnahme an der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die oben genannte Person nimmt an einer Aktivität des folgenden Anbieters teil:

- Verein kulturelle Bildung (z.B. Musikschule)
 Sportverein anderer Anbieter (z.B. angeleitete Freizeiten)

Art der Aktivität: Pfadfinder

B Angaben zum Leistungsanbieter

Name der Einrichtung: Royal Rangers Erkrath / EFG Erkrath
Anschrift: Heinrich-Hertz-Str. 25 / 40699 Erkrath
Ansprechpartner: Johannes Schubert
Telefon / Telefax: 01577/3933332
Email: johannes@treffpunkt-leben.com

C Kontodaten des Leistungsempfängers

Die Beihilfe ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: EFG Erkrath Treffpunkt Leben / Royal Rangers
IBAN: DE79 5009 2100 0000 3243 02
SWIFT-BIC: GENODE51BH2
Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: _____

D Bestätigung des Leistungsanbieters

Hiermit bestätige ich, dass die/der oben genannte Leistungsberechtigte

- seit / ab _____ an der angebotenen Aktivität teilnimmt.
 in der Zeit vom _____ bis _____ an der angebotenen Aktivität teilnimmt.
 am _____ an der angebotenen Aktivität teilnimmt.

Die Kosten betragen

- einmalig _____ Euro monatlich _____ Euro
 im Quartal _____ Euro im Halbjahr _____ Euro
 im Jahr _____ Euro _____ Euro

Ort / Datum

Unterschrift des Leistungsanbieters

