

Leistungen für Bildung und Teilhabe



Bestätigung über die Höhe der Kosten

z. B. für den Sportverein/die Musikschule/sonst. Leistungsanbieter (Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben)

 Bitte nur vom Anbieter (z. B. Sportverein bzw. Musikschule) ausfüllen lassen.

zur Vorlage beim: Landratsamt Fürstfeldbruck
Amt für Soziales, Bildung und Teilhabe
Münchner Straße 32, 82256 Fürstfeldbruck

Das leistungsberechtigte Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____

unbefristet ab _____

an folgender Aktivität teil:

z. B. Aktivität / Vereinsmitgliedschaft

Die Kosten hierfür betragen: _____ €

einmalig im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

Name des Anbieters (z. B. Sportverein / Musikschule)

Postleitzahl / Ort	Straße / Hausnummer

Ansprechpartner / Ansprechpartnerin	Telefon

Der monatliche Kostenzuschuss **in Höhe von bis zu 15,00 €** soll auf folgende **Bankverbindung des Anbieters** überwiesen werden:

DE
IBAN

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Anbieters

Hinweis:

Neben der Berücksichtigung von monatlichen Pauschalbedarfen können auch weitere tatsächliche Aufwendungen (z. B. Ausrüstung, Vereinsfahrten, Leihgebühren) berücksichtigt werden, wenn sie im Zusammenhang mit der Teilnahme an Aktivitäten, z. B. im Rahmen der Mitgliedschaft in einem Verein / einer Musikschule entstehen und es den Leistungsberechtigten im Einzelfall nicht zugemutet werden kann, diese aus dem Regelbedarf zu bestreiten.

Folgende Aufwendungen können, abzüglich eines **Eigenanteils in Höhe von 30,00 €**, übernommen werden:

Kosten für **Ausrüstungsgegenstände** (z. B. Trainingskleidung, Sportschuhe, etc.) _____ €

für _____

vom Verein erworben

von den Eltern gekauft (bitte Quittung oder Kassenzettel vorlegen)

Kosten für **Vereinsfahrten** (z. B. Trainingslager, etc.) _____ €

für _____

Kosten für **Leihgebühren** (z. B. für ein Musikinstrument, etc.) _____ €

für _____

Dieser zusätzliche Bedarf wird wie folgt fällig:

einmalig

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Sonstige Aufwendungen (bitte Quittungen / Belege vorlegen) _____ €

für _____

Bitte geben Sie unbedingt die Bankverbindung des Leistungsanbieters auf der Rückseite an!

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Anbieters /
des Antragstellers