

Leistungen zur Bildung und Teilhabe Förderung des sozialen und kulturellen Lebens

Name des Anbieters / Verein, Ansprechpartner	Anschrift
---	-----------

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Straße, Wohnort

Das oben genannte Kind nimmt an folgender Aktivität / Freizeit teil:

Aktivität oder Freizeit mit Angabe des Zeitraums

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro

im Monat

im Quartal

im Halbjahr

im Jahr

Der Beitrag wird

als Einzelperson entrichtet

als Familienbeitrag für _____ Personen entrichtet

Der Beitrag ist fällig am _____.

Der Beitrag wird fällig zum _____.

Bankverbindung des Anbieters / Vereins:

Zahlungsempfänger: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Buchungszeichen (falls vorhanden): _____

Ort, Datum

Anbieter / Verein und Stempel