



Bestätigung über die Teilnahme am sozialen und kulturellen Leben

Ansprechpartner/in der Behörde bei Rückfragen

Name	Zimmernummer
Telefon (Durchwahl)	Telefax
Aktenzeichen (bitte immer angeben!)	

1. Antragsteller/in (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes/Jugendlichen)

Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

2. Kind/Jugendliche/r

Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
--------------	--	---------	--	---------------------------	--

Ergänzungen des Leistungsanbieters/Vereins (nicht von dem/der Antragsteller/in auszufüllen)

3. Aktivität

Das oben genannte Kind bzw. der/die oben genannte Jugendliche nimmt im Zeitraum vom bis an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft		Name des Leistungsanbieters/Vereins			
Anschrift Leistungsanbieter/Verein: Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Ansprechpartner/in			Telefon (Durchwahl)		

4. Bankverbindung

Kontoinhaber/in (= Leistungserbringer/in)				
IBAN		BIC	Name des Kreditinstituts	
Buchungszeichen/Verwendungszweck				

5. Kosten

<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> monatlich	Fälligkeit der Zahlung/en
<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	

Für die Richtigkeit

Ort, Datum	Unterschrift Leistungsanbieter/Vereinsvertreter	Stempel des Leistungsanbieters/Vereinsvertreters
------------	---	--

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter
www.rottal-inn.de/datenschutz