

Anlage BuT 2

Teilnahmebestätigung an einer Aktivität zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Aktenzeichen



Zurücksenden an:

Landkreis Saalekreis
Sozialamt
SG Soziale Hilfen/Leistungen
Domplatz 9
06217 Merseburg

EINGANGSVERMERK

Leistungsberechtigtes Kind	
Aktenzeichen	
Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Geburtsdatum	

Das vorgenannte Kind nimmt _____
von / seit _____ bis _____ / unbegrenzt
an einer Aktivität zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben teil.

Bezeichnung des Leistungsangebotes (z.Bsp. Musikschule, Fußball ect.:	

Leistungsanbieter	
Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Kosten		
Aufgrund der Teilnahme entstehen Kosten in Höhe von _____ Euro.		
Bitte ankreuzen:		
<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	Zahlungsziel:
<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich	Zahlungsziel:
		Zahlungsziel:

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Leistungsanbieters

