

VON DEM LEISTUNGSANBIETER/VEREIN AUSZUFÜLLEN

Name der Person / Einrichtung

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Vertreten durch

Telefonnummer

Internetseite

E-Mail Adresse

Ansprechpartner

Kontoinhaber

Bankverbindung (Name der Bank)

Bankleitzahl (BLZ)

Kontonummer

Verwendungszweck

IBAN

D E

BIC

Hinweis: Für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft können insgesamt maximal 10 Euro monatlich erbracht werden. Da die Verteilung dieses Betrages dem Antragsteller obliegt, kann es vorkommen, dass mitunter nur noch ein geringerer Betrag übernommen werden kann, wenn beispielsweise ein Teil der 10 Euro schon verbraucht ist.

Da die Erbringung dieser Leistung an den Bewilligungszeitraum für das Arbeitslosengeld II, das Sozialgeld, die Sozialhilfe, den Kinderzuschlag bzw. das Wohngeld gekoppelt ist, kann diese Leistung auch nur monatlich erbracht werden.

Geben Sie daher bitte den monatlichen Betrag an der bspw. für die Mitgliedschaft in Ihrem Verein anfällt.

Die Kosten für die Leistung betragen pro Monat: Der oben genannte Betrag ist jeweils zum: fällig.Der oben genannte Betrag ist fällig von: bis:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Leistungsanbieters
(gemäß Satzung)