

### Kostennachweis: Soziale und kulturelle Teilhabe (SoKU) (vom Leistungsanbieter | Verein auszufüllen)

**Hinweis:** Leistungsgewährung nur bis zum 18. Lebensjahr

Name Leistungsanbieter	
Adresse Leistungsanbieter	
Ansprechpartner(in) Leistungsanbieter	Fon   E-Mail
Kurzbeschreibung Aktivität (ggf. Aufnahmebestätigung, Programm beifügen)	Zeitraum der Teilnahme  _____ bis _____ Monat / Jahr                      Monat / Jahr
Es handelt sich um <input type="checkbox"/> einen Mitgliedsbeitrag <input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern <input type="checkbox"/> die Teilnahme an einer Freizeit <input type="checkbox"/> spezielle Ausrüstungsgegenstände (z. B. Fußballschuhe) Quittungen und Nachweise beigelegt	

Name, Vorname und Anschrift des Erziehungsberechtigten | Sorgeberechtigten

Teilnehmer: Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes | Jugendlichen

Hiermit wird die Teilnahme bzw. Anmeldung des o. g. Kindes | Jugendlichen an der o. g. Aktivität bestätigt.  
Die Kosten betragen unter Berücksichtigung von Ermäßigungen: (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- einmalig \_\_\_\_\_ €.
- monatlich \_\_\_\_\_ €.
- halbjährlich \_\_\_\_\_ €.
- jährlich \_\_\_\_\_ €.

Die Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € sind mit Fälligkeit zum \_\_\_\_\_ auf das u. g. Konto

- des Leistungsanbieters zu überweisen.
- der Erziehungsberechtigten zu überweisen (bitte Nachweise | Quittungen beilegen)

Bankname	BIC
IBAN	
Kontoinhaber	Verwendungszweck

### Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden auf Grund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b und c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die vorgenannten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort | Datum

X \_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift (Leistungsanbieter | Vereinsvertreter)

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten