



- Bestätigung des Leistungsanbieters - Anlage zum Antrag auf Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Von der Antragstellerin/dem Antragssteller auszufüllen	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Aktenzeichen (falls bekannt)	

Vom Leistungsanbieter/Verein auszufüllen	
Aktivität	Jugendfußball
Name des Leistungsanbieters/Vereins	1.SC Kohlheck 1951 e.V.
Adresse des Leistungsanbieters/Vereins	Schönbergstr.74 in 65199 Wiesbaden
Telefonnummer	0611/461414 oder vorstand@sckohlheck.de
Zeitraum der Teilnahme	von _____ bis _____ (Tag.Monat.Jahr) (Tag.Monat.Jahr)
Höhe des Beitrags	48,00 Euro <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> Bitte den Beitrag für den längst möglichen Gewährungszeitraum in einer Summe entrichten.
Bankverbindung	Name der Bank: Naspas Nassauische Sparkasse IBAN: D E 0 7 5 1 0 5 0 0 1 5 0 1 1 9 0 0 8 1 8 2 BIC: N A S S D E 5 5 X X X

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvertreter/in und **Stempel** des Leistungsanbieters/Vereins