

**Bestätigung des Anbieters für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben  
(Anlage Teilhabe)**

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

Von der Antragstellerin / dem Antragssteller auszufüllen

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die nachstehende Aktivität.

**Geesthacht,**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Vom Anbieter auszufüllen

**Angaben zur Aktivität**

Die oben genannte Person nimmt

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_

an folgender Aktivität teil: Fußball

Die Kosten betragen 11,50 Euro  im Monat  im Quartal  im Jahr  einmalig

**Angaben zum Anbieter** (z. B. Vereinen, die Daten der Organisation)

Name des Anbieters: FSV Geesthacht 07

Straße und Hausnr.: Berliner Straße 62

PLZ und Ort: 21502 Geesthacht

Ggf. Ansprechpartner/in: Wolfgang Schmidt (Kassenwart)

**Bankverbindung des Anbieters**

IBAN: DE14 2305 2750 0000 6506 25

BIC: NOLADE21RZB

Vw-Zweck: Mitgliedsbeitrag Jugendfußball

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

**Geesthacht,**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel des Anbieters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anbieters