

Leistungsträger  <b>Jobcenter Greiz</b>	Datum:  Bearbeiter/in:  AZ:
---	---

### Anlage zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben wird beantragt für:

\_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Das o. g. Kind bzw. der/die o. g. Jugendliche nimmt im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

\_\_\_\_\_

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft Name des Leistungsanbieters/Vereins

**Die Leistung soll überwiesen werden:**

Name Leistungsanbieter/Verein	
Ansprechpartner mit Telefonnummer	
Höhe des Beitrages	_____ €
Bankverbindung	Name der Bank: IBAN BIC
Ggf. Verwendungszweck (max. 20 Zeichen):	

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Erziehungsberechtigte/Antragsteller)