

Name des/der - Vereins - Musikschule - Volkshochschule - Bildungsträgers - Kulturinstitution - sonstigen sozialen, - kirchlichen oder kul- - turellen Institution →→→→→→→→→→ Bitte Stempel in das mittlere Feld drucken!		Datum: _____ Ansprechpartner/in für Rückfragen: _____ Telefonnummer: _____
---	--	---

Bescheinigung

im Sinne von § 28 Abs. 7 SGB II* über die Mitgliedschaft / Teilnahme in der oben bezeichneten Institution

Es wird bescheinigt, dass das Kind

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

in der Zeit vom _____ bis _____ Mitglied / Teilnehmer/in
in unserer Institution ist.

Art der Mitgliedschaft / Aktivität (was wird gemacht?): _____

Die Kosten allein für die o.g. Person belaufen sich auf _____ EUR und die
Zahlung erfolgt

- monatlich zum _____ des Monats.
 vierteljährlich zum _____.
 halbjährlich zum _____.
 jährlich zum _____.

Bei Übernahme der Zahlung wird um Überweisung auf folgendes Vereins-/ Institutions-
konto gebeten:

Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Verwendungszweck:	

Name, Unterschrift

*(Zur Erläuterung bitte wenden!)

*§ 28 SGB (Sozialgesetzbuch) II lautet wie folgt:

Bedarfe für Bildung und Teilhabe

Absatz 1

Bedarfe für Bildung und Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft werden bei Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen neben dem Regelbedarf nach Maßgabe der Absätze 2 bis 7 gesondert berücksichtigt.

.....

Absatz 7

Bei Leistungsberechtigten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres wird ein Bedarf zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft **in Höhe von insgesamt 15 Euro monatlich** berücksichtigt für

1. Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit,
2. Unterricht in künstlerischen Fächern (zum Beispiel Musikunterricht) und vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung und
3. die Teilnahme an Freizeiten.

Ein abschließender Hinweis zum Ausfüllen des Formulars:

Als Vertreter/in der umseitig benannten Institution werden Sie gebeten, alle geforderten Angaben vollständig und gut lesbar einzutragen. Mit dem Ausfüllen der Bescheinigung unterstützen Sie die Umsetzung des von der Bundesregierung zum 01.01.2011 in Kraft gesetzten Bildungs- und Teilhabepaketes zum Wohle und zur Förderung Ihres Mitglieds bzw. Ihrer Teilnehmerin oder Ihres Teilnehmers.

Geben Sie das vollständig ausgefüllte Formular bitte zeitnah an Ihr Mitglied bzw. Ihre/n Teilnehmer/in zurück.

Sie werden um Verständnis gebeten, dass eine Direktzahlung des umseitig bescheinigten Beitrages allein für die Zeit der Leistungsberechtigung Ihres Mitgliedes bzw. Ihrer/s Teilnehmer/in (bis maximal 15,00 EUR monatlich für den Berechtigungszeitraum) nach den gesetzlichen Vorgaben ausschließlich an Ihre Institution, nicht aber an die betreffende Einzelperson, zulässig ist. Etwaige Differenzbeträge zu Zahlungsverpflichtungen hat ausschließlich Ihr Mitgliedes bzw. Ihr/e Teilnehmer/in auszugleichen.