

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ausgabe:

Eingang:

**Leistung:** Zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben  
(z. B. Sport, Musik, Freizeiten)

Ich erhalte Leistungen von:

- Jobcenter (Arbeitslosengeld II) BG Nr.: \_\_\_\_\_
- Stadt Salzgitter ( Wohngeld,  Kinderzuschlag,  Grundsicherung,  Asylleistungen)

Erstantrag

Folgeantrag/Weiterbewilligung

**Antragsteller/-in, gesetzlicher Vertreter:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

- Ich entbinde die Stadt Salzgitter von der Schweigepflicht gegenüber den Leistungsanbietern.  
Die Schweigepflichtentbindung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin für die Auswahl des Anbieters selbst verantwortlich. Durch die Kostenübernahme im Rahmen der Bewilligung übernimmt der Leistungsträger keine Gewähr für die Qualität der in Anspruch genommenen Leistungen und die persönliche Eignung des Anbieters.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller/in)

**Kind:** \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

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

**Bestätigung des Anbieters** (nur erforderlich bei einmaligen Aktivitäten oder bei neuer Mitgliedschaft/Änderung in Vereinen).

**Das o.g. Kind ist Mitglied bei:** \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft im Verein etc. besteht seit \_\_\_\_\_

Familienbeitrag \_\_\_\_\_ € Auf das Kind entfallen \_\_\_\_\_ €.

Der Kostenbeitrag beläuft sich auf \_\_\_\_\_ €  monatlich  einmalig

**Das Kind nimmt an folgender Aktivität / Freizeit** \_\_\_\_\_ **teil.**

(Musik, Tanzen, Ferienlager)

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Anbieters:**

(Eine gültige Vereinbarung mit der Stadt Salzgitter besteht / wird geschlossen).

\_\_\_\_\_  
(Ansprechpartner/in)

Stempel

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Anbieter)