Ort

Datum

Landratsamt Zwickau Sozialamt Werdauer Straße 62 08056 Zwickau

Bescheinigung des Anbieters über Freizeitaktivitäten

Eingang

Anbieter					
Bezeichnung/Verein					
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
Kind/Jugendliche/r					
Name und Vorname		Geb	ourtsdatum		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
Bescheinigung über					
Bezeichnung/Verein		seit (Datum)			
Teilnahme an		Zeitraum von - bis			
		von		bis	;
Uäha das Betrages heur Kastan i	and Zohlungowoica				
Höhe des Betrages bzw. Kosten u Betrag in €	Zahlungsnachweise	fällig am			von den Eltern bereits
€	monatlich	Tamg am	Nein	Ja	bezahlt am:
	im Quartal		Nein	Ja	
	halbjährlich		Nein	Ja	
	jährlich		Nein	Ja	
	einmalig		Nein	Ja	
Bankverbindung des Anbieters					
Name Kreditinstitut		Name Kontoinhab	er		
IBAN		BIC			
Wichtige Hinweise an den Anbieter: Die Leistungserbringung erfolgt in der Regel	durch Direktzahlung an d	en Anbieter.			
Informationen zum Leistungsumfang: Die Leistungen für Freizeitaktivitäten sind an Kinderzuschlag) gebunden. Fü r die Monate in gewährt. Somit können gegebenenfalls nicht Nimmt o.g. Kind/ Jugendliche/r nicht mehr an Leistungsempfänger mitzuteilen.	m Bewilligungszeitraum d die gesamten Kosten der	er Hauptleistung wei o.g. Aktivitäten vom	den höchs Leistungst	tens 10 räger üb	Euro je Monat ernommen werden.

Stempel des Anbieters

Unterschrift des Anbieters