Anlage 3

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Antragstellerin/Antragsteller bitte diesen Teil ausfüllen:

Name	Vorname	Telefon
Anschrift		
Aktenzeichen/BG Nummer		

(Wohngeld, Kinderzuschlag, SGB XII, Asylbewerberleistungen, SGB II: Achtung: BG-Nr. angeben, da Post elektronisch erfasst wird!)

☐ Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben für mein Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

☐ Einwilligungserklärung zur Weiterleitung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter Gießen und der Landkreis Gießen meine dort gespeicherten personenbezogenen Daten sowie Unterlagen über die Gewährung, Ablehnung und Einstellung der Leistung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket an den Leistungsanbieter, bei dem mein Kind an den Aktivitäten teilnimmt, weiterleiten darf. Dies gilt auch für die personenbezogenen Daten meiner minderjährigen Kinder, die mit mir in einem Haushalt zusammenleben. Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft schriftlich oder elektronisch wiederrufen werden. Gegenüber dem Jobcenter Gießen und dem Landkreis Gießen besteht außerdem ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung und Löschung Ihrer Daten im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Verein/Veranstalter bitte diesen Teil ausfüllen:

☐ Vereinsmitgliedschaft:

Name des Vereins:

Sparte/Vereinsangebot:

☐ Künstlerisch-kulturelle Bildung (zum Beispiel Musikschule):

Name des Anbieters:

Sparte/Art des Angebotes:

☐ Gemeinschaftsveranstaltung:

Name des Veranstalters:

Konkreter Termin/Zeitraum:

Kurzbeschreibung:

Es entstehen folgende Kosten **(geeignete Nachweise bitte der Abrechnung beifügen)**:

☐ Einmalige Kosten (zum Beispiel Eintritt oder Teilnahmegebühr):

☐ Laufende Mitgliedsbeiträge/Kosten/Gebühren:

Name und Telefonnummer der Ansprechpartnerin/des Ansprechpartners für Rückfragen:

☐ Die dem Grunde nach bewilligten Leistungen sollen nach Rechnungslegung durch den hierzu berechtigten Leistungserbringer auf nachfolgende Kontoverbindung überwiesen werden:

Kontoinhaber	
IBAN	BIC
Verwendungszweck	

Oder

☐ Der Rechnungsbetrag wurde bereits beglichen. Bitte überweisen Sie den Betrag direkt an die Eltern des Kindes.

Der Verein/Veranstalter bestätigt, dass alle Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum	Unterschrift Lehrer/in beziehungsweise Kita-Verantwortliche/r mit Stempel des Vereins/Veranstalters