

Eingangsstempel

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach

- § 28 SGB II (Arbeitslosengeld II und Sozialgeld)
- § 34 SGB XII (Sozialhilfeberechtigte)
- § 3 Abs. 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus und fügen Sie die notwendigen Nachweise dem Antrag bei.

Zuständige Leistungsbehörde im Bezirk: _____

- Jobcenter Sozialamt
- Landesamt für Gesundheit und Soziales

Aktenzeichen, BG-Nummer oder ALLEGRO-Nr.:

A. Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers

Name: ggf. Geburtsname: Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort/Kreis/Land:
--	---------------	------------------------

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Nr.)

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe):

Haben Sie oder Ihr Kind bei einer anderen Dienststelle bereits Leistungen der Bildung und Teilhabe beantragt bzw. haben Sie oder Ihr Kind bereits Leistungen erhalten?

- Nein Ja (Wenn ja, dann bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Art der Leistungen:

Dienststelle/ Geschäftszeichen:

B. Angaben zu den Kindern, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden sollen

	Kind 1	Kind 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		

C. Es werden folgende Leistungen für Bildung- und Teilhabe beantragt:

	Kind 1	Kind 2
Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art der Aktivität		
Beginn und Ende der Aktivität		
Name des Anbieter/ des Vereins	DLRG Landesverband Berlin e.V Bezirk Steglitz-Zehlendorf	
Anschrift des Anbieters/des Vereins	Geschäftsstelle Klaus Helmich Salzgitter Straße 9 15732 Schulzendorf	
Kosten	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input checked="" type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.
Bankverbindung des Anbieters/ des Vereins	Kontoinhaber: DLRG Bezirk Steglitz-Zehlendorf Name des Kreditinstituts: Berliner Sparkasse BIC: BELADEVB33XXX IBAN: DE17 1005 0000 0340 0120 05	Kontoinhaber: Name des Kreditinstituts: BIC: IBAN:

Übernahme der Kosten für Ausrüstungsgegenstände und Leihgebühren	<input type="checkbox"/> _____ als Ausrüstungsgegenstand (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.)	<input type="checkbox"/> _____ als Ausrüstungsgegenstand (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.)
	<input type="checkbox"/> Leihgebühren für	<input type="checkbox"/> Leihgebühren für
Übernahme der Fahrtkosten	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anschrift des Ortes der Aktivität (z.B. Sportstätte)		

Leben bei Ihnen noch weitere Kinder im Haushalt, dann füllen Sie bitte für diese den entsprechenden Zusatzbogen aus.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.			
_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers	_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragssteller/innen

Zusatzbogen zum Antrag Leistungen für Bildung und Teilhabe vom _____

B. Angaben zu den Kindern, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden sollen		
	Kind ____	Kind ____
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		

C. Es werden folgende Leistungen für Bildung- und Teilhabe beantragt:		
	Kind ____	Kind ____
Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art der Aktivität		
Beginn und Ende der Aktivität		
Name des Anbieter/ des Vereins		
Anschrift des Anbieters/des Vereins		
Kosten	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.

Bankverbindung des Anbieters/ des Vereins	Kontoinhaber:	Kontoinhaber:
	Name des Kreditinstituts:	Name des Kreditinstituts:
Übernahme der Kosten für Ausrüstungsgegenstände und Leihgebühren	BIC:	BIC:
	IBAN:	IBAN:
	<input type="checkbox"/> _____ als Ausrüstungsgegenstand (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.) <input type="checkbox"/> Leihgebühren für	<input type="checkbox"/> _____ als Ausrüstungsgegenstand (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.) <input type="checkbox"/> Leihgebühren für
Übernahme der Fahrtkosten	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anschrift des Ortes der Aktivität (z.B. Sportstätte)		