

Angebot zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
(§ 28 Abs. 7 SGB II, § 34 Abs. 7 SGB XII, AsylbLG, § 6b BKG)

Anspruchsberechtigte/r (lt. vorgelegtem "Bremen-Pass")

Name:	Geburtsdatum:
Wohnhaft:	
BG-Nummer/Aktenzeichen:	

Leistungsanbieter:

Name:	Telefon:
Anschrift:	
Art der Leistung (z.B. Mitgliedschaft im Verein):	
Ggf. Mitgliedsnummer:	
Zeitraum:	
Kostenbeitrag/Vereinsbeitrag: Höhe: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> gesamt	
Zahlungsweise: <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	
Bankverbindung: Kontoinhaber: Bankinstitut: Bankleitzahl: Kontonummer:	
Anmerkungen: <input type="checkbox"/> Betrag wird per Einzugsermächtigung eingezogen/ Einzugsermächtigung liegt vor <input type="checkbox"/> Betrag von € für den Zeitraum von bis wurde gezahlt am <input type="checkbox"/> Sonstiges:	

Datum

Stempel und Unterschrift
