

Antrag auf Kostenübernahme für eine Ferienfreizeit

Leistungsberechtigung:	SGB II	BG-Nummer	SGB XII AsylbLG	Aktenzeichen
	Wohngeld	Aktenzeichen		Kinder- zuschlag

Name, Vorname der Teilnehmerin/des Teilnehmers	Geburtsdatum
Veranstalter der Ferienfreizeit (Name und Anschrift)	

Ich beantrage hiermit die Übernahme der unten stehenden Kosten für eine Ferienfreizeit durch die Servicestelle Bildung und Teilhabe Bonn.

 Ort, Datum

 Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in bzw. Personensorgeberechtigte/r

Vom Leistungsanbieter auszufüllen!

Veranstaltungsort/Reiseziel		Teilnehmerbeitrag (Euro)
vom	bis	Dauer (in Tagen)

Der Betrag ist sofort fällig!

Es stehen andere Fördermittel zur Verfügung. ja nein

Falls ja, geben Sie bitte die Höhe des Betrages pro Teilnehmer/in an: _____ Euro

Empfängerin/Empfänger der Zahlung

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	
Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	
BIC	IBAN
Verwendungszweck	

 Ort, Datum

 Stempel und Unterschrift des Veranstalters/Pädagogische Leitung