



Eingang  
Datum/Handzeichen

**Erstantrag**

**Folgeantrag**

**auf Leistungen für soziale und kulturelle Teilhabe**

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)		
Name		Vorname
Telefon / eMail		
34	Kassel	Straße / Hausnummer
beantrage / n für mein / unser Kind		
Name		Vorname
Geburtsdatum		
Bankverbindung / IBAN		BIC
eine Kostenübernahme / Zuschuss		
Anbieter / Verein		Mitglied seit
Bankverbindung / IBAN		BIC

<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag in Höhe von	€ monatlich
<input type="checkbox"/> Kosten für einen Kurs / Lehrgang	€ monatlich
<input type="checkbox"/> Kosten für eine Freizeit	€ monatlich
<input type="checkbox"/> Zuschuss zur Ausstattung	€

- Ich / Wir lege/n die Mitgliedsbescheinigung des Anbieters, bzw. einen Nachweis über die Teilnahme und die Kosten vor.
- Mitgliedsbeiträge und Kosten für Kurse und Freizeiten werden an die Anbieter gezahlt.
- Der Zuschuss zur Ausstattung wird an Sie gezahlt.

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (**bitte aktuellen Bescheid beifügen**)

- Grundsicherung für Arbeitssuchende –Arbeitslosengeld II- nach dem SGB II
- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKG, WoGG). Die sich daraus ableitenden datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) in Verbindung mit dem Hess. Datenschutzgesetz werden eingehalten.

Kassel, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)