

Eingangsstempel /
Datum



STADT COTTBUS
CHÓŠEBUZ

Leistungen für Bildung und Teilhabe Bescheinigung des Anbieters / Veranstalters

_____, geb. am _____ nimmt bei
Name, Vorname

_____ an
Name des Anbieters

einem Angebot aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit

Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikschule) _____

angeleiteten Aktivitäten der kulturellen Bildung (z. B. Museumsbesuch, Planetarium,
Computerkurs) _____

Freizeiten (z. B. Theaterfreizeit, Fußballcamp, Feriencamp) _____

Die Teilnahme erfolgt von/seit _____ bis voraussichtlich _____.

Die Kosten betragen monatlich: _____¹

Der Betrag ist bis zum _____ an

Kontoinhaber _____

Bank _____

BIC _____

IBAN _____

Verwendungszweck _____ zu zahlen.

Datum/ Unterschrift

Stempel des Anbieters

¹ Berücksichtigung in Höhe von höchstens 10 Euro monatlich. Dieser Betrag kann durch den Berechtigten auf mehrere Anbieter verteilt werden. Es gilt der Betrag laut Kostenübernahmeerklärung.