

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 aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit \_\_\_\_\_,
- Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikschule) \_\_\_\_\_,
- angeleiteten Aktivitäten der kulturellen Bildung (z. B. Museumsbesuch, Planetarium) \_\_\_\_\_
- Freizeiten (z. B. Theaterfreizeit, Fußballcamp) \_\_\_\_\_
- Aktivitäten zur Stärkung der Medienkompetenz (z. B. Computerkurse) \_\_\_\_\_
- teil.

Die Teilnahme erfolgt von/seit \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_.

Die Kosten betragen monatlich: \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Der Betrag ist bis zum \_\_\_\_\_ an

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel des Anbieters

<sup>1</sup> 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.