

## Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bestätigung über die Teilnahme am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft

### Leistungsanbieter der soziokulturellen Teilhabe

Name des Trägers
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Ansprechpartner/Telefon
E-Mail

### Bestätigung der Vereinsmitgliedschaft

Ich bestätige, dass das Kind bzw. der Jugendliche

Name des Kindes
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Seit _____ Mitglied beim _____ ist. <small>Tag/Monat/Jahr</small> <small>Art</small>
Ich bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben.
_____ Ort, Datum
_____ Stempel und Unterschrift des Anbieters der soziokulturellen Teilhabe