



Teilnahmebestätigung des Sportvereins

BILDUNG UND TEILHABE

Sportverein

Name des Sportvereins	
Straße & Hausnummer	PLZ & Ort
Ansprechpartner/in	
Telefon	E-Mail

Bankverbindung des Sportvereins

Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	BIC

Angaben zum Kind

Hiermit wird bestätigt, dass nachfolgendes Kind

Nachname, Vorname des Kindes,	Geburtsdatum
PLZ Ort, Straße, Hausnummer	
Berechtigter bezieht folgende Grundleistung: (zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Hartz IV (SGB II)	<input type="checkbox"/> Wohngeld (WoGG) (bitte Bescheid in Kopie beifügen)
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Kindergeldzuschlag (KiZ) (bitte Bescheid in Kopie beifügen)
	<input type="checkbox"/> AsylLG-Leistungen <input type="checkbox"/> Kein Leistungsbezug (geringes Einkommen)
in unserem Verein am Sportangebot teilnimmt seit:	
Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt:	monatlicher Mitgliedsbeitrag Euro
Einzug (Fälligkeit):	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Stempel des Sportvereins	
Ort, Datum	Unterschrift