

Antragsdatum: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
für soziale und kulturelle Aktivitäten**

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

\_\_\_\_\_, 930\_\_ Regensburg, Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

Ich beziehe derzeit

SGB-II-Leistungen
Grundsicherung
Wohngeld
Kinderzuschlag
Leistungen nach dem AsylbLG / Sonstiges

**Bitte jeweils den aktuellen Bescheid beifügen!**

Hiermit beantrage ich Leistungen zur sozialen und kulturellen Teilhabe für

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes/Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Hinweise:**

Mit dieser Leistung in Höhe von bis zu 10,00 € monatlich pro Kind soll es Kindern und Jugendlichen ermöglicht werden, sich in Vereins- und Gemeinschaftsstrukturen zu integrieren und insbesondere Kontakt zu Gleichaltrigen aufzubauen. Die Leistung kann nach Wunsch eingesetzt werden für:

- Mitgliedsbeiträge aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z.B. Fußballverein)
- Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterricht)
- angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung (z.B. Museumsbesuche)
- Teilnahme an Freizeiten (z.B. Pfadfinder, Theaterfreizeit)

Bitte beachten Sie, dass diese Leistung nur für Kinder und Jugendliche **bis zum 18. Lebensjahr** gewährt wird.

Ich bin darüber informiert, dass die Leistungen vom Amt für Jugend und Familie direkt an den Anbieter überwiesen werden und dieser einen Bescheidabdruck erhält.

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
bei minderjährigen Antragsteller/innen

**Hinweis zum Sozialgeheimnis:**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, BKGG und SGB XII erhoben.

**Angaben und Bestätigung des Anbieters auf der Rückseite erforderlich.**

## Angaben zur Aktivität

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes/Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

nimmt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

- Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (Mitgliedsbeiträge)
- Unterricht in künstlerischen Fächern
- Teilnahme an Freizeiten

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Leistungsanbieters (Verein, Musikschule o.ä.)

Höhe des Beitrags: \_\_\_\_\_ €  einmalig  monatl.  1/4jährl.  1/2 jährl.  jährlich

Die Leistung ist auf folgendes Konto zu überweisen:

(Name/Anschrift d. Kontoinhabers) \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto des Leistungsanbieters möglich.**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau \_\_\_\_\_, Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel des Leistungsanbieters/Vereins

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leistungsanbieter/Vereinsvertreter