



## Nur durch den Anbieter auszufüllen

### Angaben zur Aktivität

Hiermit bestätigen wir

Name des Veranstalters

eine Maßnahme die wir als freier Träger durchführen.

Kurzbeschreibung des Angebots (zwingend notwendig!) (Programmübersicht dem Antrag beilegen):  
  

---

---

eine Maßnahme die wir als Amt für kommunale Jugendarbeit/ Amt für Sport und Freizeit durchführen.

Name der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Für das Kind:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Die Maßnahme findet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Datum) (Datum)

Hiermit wird bestätigt, dass bei der Festlegung des Teilnahmebetrags sämtliche Zuschüsse von dritter Seite berücksichtigt wurden: Ja  Nein

Gesamtbetrag (ohne Taschengeld) \_\_\_\_\_ €

Zuschuss Dritter (ggf.) \_\_\_\_\_ €

Die Leistung ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Name und Anschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_  
  

---

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

Verwendungszweck / FAD \_\_\_\_\_

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

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

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

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

Stempel Leistungsanbieters

Unterschrift Leistungsanbieter