

Vordruck 4

Kostennachweis: Soziale und kulturelle Teilhabe (SoKU) (vom Leistungsanbieter | Verein auszufüllen)

Hinweis: Leistungsgewährung nur bis zum 18. Lebensjahr

Name Leistungsanbieter Stadt Selm/GANZ SELM e.V.	
Adresse Leistungsanbieter Adenauerplatz 2, 59379 Selm	
Ansprechpartner(in) Leistungsanbieter Herr Dorth	Fon E-Mail b.dorth@stadtselm.de; 02592/977898721
Kurzbeschreibung Aktivität (ggf. Aufnahmebestätigung, Programm beifügen) Sommerferienbetreuung "SpielmobilOGS: KinderZeitReiSelm" (tägliches Ferienangebot mit Aktionen und Ausflügen)	Zeitraum der Teilnahme 07.2021 bis 08.2021 <small>Monat / Jahr Monat / Jahr</small>
Es handelt sich um <input type="checkbox"/> einen Mitgliedsbeitrag <input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern <input checked="" type="checkbox"/> die Teilnahme an einer Freizeit <input type="checkbox"/> spezielle Ausrüstungsgegenstände (z. B. Fußballschuhe) Quittungen und Nachweise beigelegt	

Name, Vorname und Anschrift des Erziehungsberechtigten | Sorgeberechtigten

Teilnehmer: Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes | Jugendlichen

Hiermit wird die Teilnahme bzw. Anmeldung des o. g. Kindes | Jugendlichen an der o. g. Aktivität bestätigt. Die Kosten betragen unter Berücksichtigung von Ermäßigungen: *(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)*

- einmalig _____ € monatlich _____ €
 halbjährlich _____ € jährlich _____ €

Die Kosten in Höhe von _____ € sind mit Fälligkeit zum **15.06.2021** auf das u. g. Konto

- des Leistungsanbieters zu überweisen.
 der Erziehungsberechtigten zu überweisen *(bitte Nachweise | Quittungen beilegen)*

Bankname Sparkasse an der Lippe	BIC WELADED1LUN
IBAN DE87 4415 2370 0015 0001 77	
Kontoinhaber STADT SELM	Verwendungszweck Spielmobil 2020,

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die vorgenannten Angaben.

Selm,

Ort | Datum

X _____
Stempel und Unterschrift (Leistungsanbieter | Vereinsvertreter)

X _____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten