



**Landkreis Marburg-Biedenkopf**  
 Fachbereich Integration und Arbeit – Bildung und Teilhabe (BuT)

Antrag 4-3 -BuT-

**zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**  
 im Landkreis Marburg-Biedenkopf

Stand 05.04.2023

**Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**  
**Kostenübernahmeerklärung bzw. Direktzahlung an Anbieter**  
 im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes

Von dem / der Antragsteller\*in auszufüllen:

<b>Name, Vorname</b> (des/der Antragsteller*in)		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ, Wohnort</b>		
<b>Angaben zum leistungsberechtigten Kind:</b>		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Vom Anbieter des sozialen / kulturellen Angebots auszufüllen:

Für das o. g. Kind wird die Kostenübernahme für folgendes Angebot beantragt:	
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit <input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern oder vergleichbare Aktivitäten <input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Freizeit vom/am _____ bis zum _____ <input type="checkbox"/> _____	
<b>Name des/der Anbieters*in</b> (Verein, Musikschule, Freizeitanbieter o. ä.)	
<b>Anschrift</b>	
<b>Ansprechpartner*in*in für Rückfragen</b> (Name / Telefonnummer)	
<b>Bankverbindung des/der Anbieters*in <sup>*)</sup></b>	
IBAN: _____	
Bank / BIC: _____	
<b>Der Teilnehmerbeitrag</b>	
<input type="checkbox"/> ist bereits für die Zeit vom _____ bis _____ gezahlt, daher bitte auf das Konto des Antragstellers überweisen (wenn ein Zahlungsanspruch bestehen sollte). <input type="checkbox"/> wird per Lastschrift vom Konto des/der Antragstellers*in eingezogen <input type="checkbox"/> ist noch nicht gezahlt bzw. ab _____ noch nicht gezahlt, <b>daher bitte auf das oben genannte Konto unseres Vereins bzw. unserer Institution überweisen (wenn ein Zahlungsanspruch besteht).</b>	
<b>Kurzbeschreibung der angebotenen/geplanten Aktivität</b>	
bei Sportvereinen z.B. konkretes Sportangebot/Kursangebot, bei Unterricht z.B. Art und Umfang des Unterrichts, bei Freizeiten z.B. Art, Ort und Umfang des Freizeitangebotes, wenn möglich Info-Broschüren, Flyer usw. beifügen	
Die Kosten für die geplante Aktivität betragen: _____ Euro <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Quartal <input type="checkbox"/> pro Halbjahr <input type="checkbox"/> pro Jahr	
Mitgliedschaft / Teilnahme seit: _____	
_____	_____
Ort, Datum, Unterschrift <b>Antragsteller/-in</b>	<b>Unterschrift und Stempel des Anbieters</b>