



Jobcenter Alzey-Worms
Galgenwiesenweg 23
55232 Alzey

Bestätigung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

vollständig auszufüllen vom Träger/Verein

Folgendes Kind ist Mitglied unseres Vereins / nimmt an einer Aktivität / Maßnahme teil:

Vorname, Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort:	<input type="text"/>
BG-Nummer: 52704//000	<input type="text"/>
Verein / Träger	<input type="text"/>
Ziele des Vereins bzw. Beschreibung der Aktivität	<input type="text"/>
Teilnahme seit / von-bis:	<input type="text"/>
Monatlicher Beitrag bzw. Kosten der Maßnahme:	<input type="text"/>

Die angegebenen Kosten sollen überwiesen werden an:

Hinweis: Empfänger/in soll grundsätzlich der Verein bzw. Träger sein.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Verwendungszweck	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift, Stempel

Bitte senden Sie den ausgefüllten Vordruck per Post an die Adresse oben oder per Email an jobcenter-alzey-worms@jobcenter-ge.de.