

**Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**  
**Anlage „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“**  
(Beachten Sie bitte auch die Hinweise im aktuellen Flyer)

**Bitte füllen Sie für jede beantragte Teilhabeleistung eine eigene Anlage aus.**

Für _____ (Name, Vorname des Kindes)	geboren am _____
---	------------------

**Der erstattungsfähige Höchstbetrag aller Teilhabeleistungen beträgt monatlich insgesamt 15,00 € und wird nur an unter Achtzehnjährige gewährt.**

<input type="checkbox"/>	<b>Aktivitäten in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit</b> (zum Beispiel Mitgliedsbeiträge in Sportvereinen),  _____
	Beantragte Aktivität
<input type="checkbox"/>	Ein Nachweis über die Mitgliedschaft ist beigelegt.
<input type="checkbox"/>	<b>Weitere tatsächliche Kosten im Zusammenhang mit der Aktivität</b> (z.B. Leihgebühren, für Sportausrüstung) Bitte ausführlich begründen. _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Die Rechnungen sind beigelegt.

<input type="checkbox"/>	<b>Unterricht in künstlerischen Fächern</b> (zum Beispiel Musikunterricht)  _____
	Beantragter Unterricht
<input type="checkbox"/>	Ein Nachweis über die Teilnahme ist beigelegt.
<input type="checkbox"/>	<b>Weitere tatsächliche Kosten im Zusammenhang mit dem Unterricht</b> (z.B. Leihgebühren, <b>(kein Kauf)</b> für Musikinstrumente) Bitte ausführlich begründen. _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Die Rechnungen sind beigelegt.

- Vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung** (zum Beispiel Museumsbesuche)  
**Kosten für Religions- und Sprachunterricht werden nicht erstattet.**

\_\_\_\_\_

Beantragte Aktivität

- Eine Bestätigung, dass die Aktivität unter **Anleitung** erfolgt ist, ist beigefügt.

- Teilnahme an Freizeiten**

\_\_\_\_\_

Beantragte Freizeit

Die Freizeit findet im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ statt.

- Ein Flyer, Prospekt oder ähnliches über die Freizeit ist beigefügt.
- Ein Antrag auf Zuschuss nach § 11 Abs. 3 SGB VIII bei der Wirtschaftlichen Jugendhilfe wurde gestellt.

**Bitte ausfüllen – Die Angabe ist zur Bearbeitung zwingend erforderlich**

Die Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € sind fällig:

- einmalig     monatlich     vierteljährlich     halbjährlich     jährlich

- Die Zahlung kann unter Angabe des Verwendungszwecks direkt auf das Konto des Anbieters erfolgen.  
(Name, Anschrift, Bankverbindung)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_ erfolgen.

- Die Zahlung ist bereits erfolgt.
- Zahlungsnachweise (z.B. Kontoauszüge oder Quittungen) sind beigefügt.
- Die Zahlung soll auf das Konto des Antragstellers erfolgen.

Ich ermächtige das Landratsamt Heilbronn alle erforderlichen Daten zur Bearbeitung meines Antrags direkt beim Anbieter der Teilhabeleistung einzuholen.

Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift