

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach

Eingangsstempel

- § 28 SGB II (Arbeitslosengeld II und Sozialgeld)  
 § 34 SGB XII ( Sozialhilfeberechtigte)  
 § 3 Abs. 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus und fügen Sie die notwendigen Nachweise dem Antrag bei.

Zuständige Leistungsbehörde im Bezirk: \_\_\_\_\_

- Jobcenter       Sozialamt  
 Landesamt für Gesundheit und Soziales

Aktenzeichen, BG-Nummer oder ALLEGRO-Nr.:

### A. Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers

Name: ggf. Geburtsname: Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort/Kreis/Land:
--	---------------	------------------------

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Nr.)

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe):

Haben Sie oder Ihr Kind bei einer anderen Dienststelle bereits Leistungen der Bildung und Teilhabe beantragt bzw. haben Sie oder Ihr Kind bereits Leistungen erhalten?

Nein       Ja      (Wenn ja, dann bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Art der Leistungen:

Dienststelle/ Geschäftszeichen:

### B. Angaben zu den Kindern, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden sollen

	Kind 1	Kind 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		

**C. Es werden folgende Leistungen für Bildung- und Teilhabe beantragt:**

	Kind 1	Kind 2
<b>Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben</b> Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Art der Aktivität</b>		
<b>Beginn und Ende der Aktivität</b>		
<b>Name des Anbieter/ des Vereins</b>		
<b>Anschrift des Anbieters/des Vereins</b>		
<b>Kosten</b>	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.
	<b>Bankverbindung des Anbieters/ des Vereins</b>  Kontoinhaber:  Name des Kreditinstituts:  BIC:  IBAN:	Kontoinhaber:  Name des Kreditinstituts:  BIC:  IBAN:

<b>Übernahme der Kosten für Ausrüstungsgegenstände und Leihgebühren</b>	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.)	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.)
	<input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>	<input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>
<b>Übernahme der Fahrtkosten</b>	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Anschrift des Ortes der Aktivität</b> (z.B. Sportstätte)		

**Leben bei Ihnen noch weitere Kinder im Haushalt, dann füllen Sie bitte für diese den entsprechenden Zusatzbogen aus.**

<b>Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.</b>			
_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers	_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragssteller/innen

Zusatzbogen zum Antrag Leistungen für Bildung und Teilhabe vom \_\_\_\_\_

B. Angaben zu den Kindern, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden sollen		
	Kind ____	Kind ____
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		

C. Es werden folgende Leistungen für Bildung- und Teilhabe beantragt:		
	Kind ____	Kind ____
<b>Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben</b> Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Art der Aktivität</b>		
<b>Beginn und Ende der Aktivität</b>		
<b>Name des Anbieter/ des Vereins</b>		
<b>Anschrift des Anbieters/des Vereins</b>		
<b>Kosten</b>	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.

<b>Bankverbindung des Anbieters/ des Vereins</b>	Kontoinhaber:	Kontoinhaber:
	Name des Kreditinstituts:	Name des Kreditinstituts:
<b>Übernahme der Kosten für Ausrüstungsgegenstände und Leihgebühren</b>	BIC:	BIC:
	IBAN:	IBAN:
	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.) <input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.) <input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>
<b>Übernahme der Fahrtkosten</b>	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Anschrift des Ortes der Aktivität</b> (z.B. Sportstätte)		