

- Bestätigung des Leistungsanbieters -
- Подтверждение от организации/клуба-



Anlage zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Приложение к бланку «Участие в социальной и культурной жизни»

Von den Sorgeberechtigten auszufüllen
Заполняется родителями, опекунами

Name, Vorname des Kindes Фамилия, Имя ребенка	
Geburtsdatum Дата рождения	
Aktenzeichen Регистрационный номер	

Vom Leistungsanbieter/Verein auszufüllen
Заполняется организатором/клубом

Aktivität Деятельность	
Name des Leistungsanbieters/Vereins Название организации/клуба	
Adresse des Leistungsanbieters/Vereins Адрес организации/клуба	
Telefonnummer Номер телефона	
Beginn und Ende der Mitgliedschaft oder Zeitraum der Teilnahme Начало и конец членства или период участия	von _____ bis _____ (Tag.Monat.Jahr) (Tag.Monat.Jahr) с _____ по _____ (День.Месяц.Год) (День.Месяц.Год)
Höhe des Beitrags Сумма взноса	_____ Euro / Евро ☐ einmalig ☐ monatlich ☐ ¼ jährlich ☐ ½ jährlich ☐ jährlich разовая ежемесячная в квартал в полгода в года ☐ Bitte den Beitrag für den längst möglichen Gewährungszeitraum in einer Summe entrichten. Пожалуйста уплатите всю сумму взноса на максимально возможный период действия льготы

