

- 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 разовая ☐ monatlich ежемесячная ☐ ¼ jährlich в квартал ☐ ½ jährlich в полгода ☐ jährlich в год ☐ Bitte den Beitrag für den längst möglichen Gewährungszeitraum in einer Summe entrichten. Пожалуйста уплатите всю сумму взноса на максимально возможный период действия льготы

