

Empfänger:

Landratsamt Schmalkalden-Meiningen
 - BuT / Servicestelle -
 Obertshäuser Platz 1
 98617 Meiningen

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Das Kind / der Jugendliche		Pflegekind: <input type="checkbox"/> ¹ ja
Name	Vorname	geboren am
wohnhaft in:	PLZ / Ort	Straße / Hausnummer
<input type="checkbox"/> nimmt an folgender einmalig stattfindender Aktivität teil (z.B. Ferienfreizeit, Trainingslager)		
<input type="checkbox"/> (Vereins-)Mitgliedschaft		
Bezeichnung / Name		
Adresse der/s Einrichtung / Leistungsanbieters mit PLZ / Ort		sowie Straße / Hausnummer
Datum der Aktivität / Zeitraum		
Für die Teilnahme an oben genannter Aktivität fallen Kosten an in Höhe von		€. ²
Bei Bewilligung der Leistung ist der Betrag zu zahlen an: ³		
Zahlungsempfänger:		
IBAN:	BIC:	
Die Richtigkeit der o.g. Angaben wird durch Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person des Vereins / Leistungsanbieters bestätigt.		
Datum	Stempel Verein / Leistungsanbieter	Unterschrift

¹ Wenn zutreffend, dann bitte vom Antragsteller ankreuzen.

² Die Angaben können jederzeit anhand der Satzung des Vereins oder der Geschäftsbedingungen des Leistungsanbieters geprüft werden.

³ Zahlung erfolgt direkt an den Leistungsanbieter (z.B. Verein).