

**Angebot zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**  
(§ 28 Abs. 7 SGB II, § 34 Abs. 7 SGB XII, AsylbLG, § 6b BKG)

**Anspruchsberechtigte/r (lt. vorgelegtem "Bremen-Pass")**

<b>Name:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Wohnhaft:</b>	
<b>BG-Nummer/Aktenzeichen:</b>	

**Leistungsanbieter:**

<b>Name:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Anschrift:</b>	
<b>Art der Leistung</b> (z.B. Mitgliedschaft im Verein):	
<b>Ggf. Mitgliedsnummer:</b>	
<b>Zeitraum:</b>	
<b>Kostenbeitrag/Vereinsbeitrag:</b> Höhe: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> gesamt	
<b>Zahlungsweise:</b> <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	
<b>Bankverbindung:</b> Kontoinhaber: Bankinstitut: Bankleitzahl: Kontonummer:	
<b>Anmerkungen:</b> <input type="checkbox"/> Betrag wird per Einzugsermächtigung eingezogen/ Einzugsermächtigung liegt vor <input type="checkbox"/> Betrag von € für den Zeitraum von bis wurde gezahlt am <input type="checkbox"/> Sonstiges:	

Datum

Stempel und Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_