

## Anlage C\*

### Bestätigung des Leistungsanbieters für Leistungen der Teilhabe

im Rahmen der Bedarfe für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II / § 34 SGB XII / § 2 AsylbLG  
i. V. m. § 34 SGB XII / § 6b BKGG

Füllen Sie diese Anlage bitte in Druckbuchstaben aus.

#### Leistungsanbieter

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner / Telefon: \_\_\_\_\_

Für \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

wohnhaft \_\_\_\_\_

bieten wir verbindlich folgende Leistungen an:

**Aktivitäten in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit**

\_\_\_\_\_  
(Bereiche: Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit)

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Die Kosten hierfür betragen im  Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr

\_\_\_\_\_ €.

**Unterricht in künstlerischen Fächern/ vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung**

\_\_\_\_\_  
(z.B. Musikunterricht)

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Die Kosten hierfür betragen im  Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr

\_\_\_\_\_ €.

\_\_\_\_\_  
\* Sofern der Betrag von 15,00 € / Monat auf mehrere soziale und/ oder kulturelle Bereiche verteilt werden soll, ist für jede einzelne Aktivität eine Anlage C auszufüllen.

**Teilnahme an einer Freizeit in Form von**

\_\_\_\_\_ (z.B. Pfadfinderzeltlager)

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Für die Teilnahme ist ein Kostenbeitrag von \_\_\_\_\_ € zu leisten.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Kosten durch die Landeshauptstadt Schwerin übernommen und mit uns, als Leistungsanbieter, **direkt** in Höhe des zuvor genannten Angebotspreises abgerechnet werden.

Der Kostenbeitrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Abrechnung der Teilhabeleistung erfolgt grundsätzlich über das Onlineverfahren der Bildungskarte.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Leistungsanbieters

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 SGB I und der §§ 67 a – c SGB X für die Leistungen nach dem SGB II und SGB XII erhoben.