

## Abrechnung von Aufwendungen für soziale und kulturelle Teilhabe

für \_\_\_\_\_  
 (Name und Geburtsdatum des Kindes / Wohnort)

Mitglied seit \_\_\_\_\_

Adresse Verein/Träger/Einrichtung	Stempel
Ansprechpartner	
Telefonnummer	

Entsprechend der vorgelegten Kostenübernahmebescheinigung werden folgende Aufwendungen für die soziale und kulturelle Teilhabe des o.g. Kindes abgerechnet:

Zahlungsempfänger	
IBAN	
Kreditinstitut	
Verwendungsweck	
Abrechnungszeitraum	
Bitte zutreffendes ankreuzen <input type="checkbox"/> Monatsbeitrag <input type="checkbox"/> Quartalsbeitrag <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag <input type="checkbox"/> Einmalbetrag	Höhe des Beitrags in Euro
Fälligkeit des Betrages / der Beträge	Datum

Art der Aufwendung

- Mitgliedsbeitrag
- Freizeit
- Sonstige Veranstaltung (Bitte fügen Sie dazu weitere Informationen an)

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift und Stempel der Einrichtung