

Dienststelle <b>Landratsamt Unstrut-Hainich-Kreis</b> <b>Fachdienst Soziales</b> <b>Lindenhof 1</b> <b>99974 Mühlhausen</b>	Eingangsstempel
---	-----------------

## Bestätigung der Einrichtung / des Vereins

zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)

### Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Für			
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Aktenzeichen (wenn vorhanden)
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten

### Vom Leistungsanbieter bzw. des Vereins auszufüllen

Die oben genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:	
Aktivität/Vereinsmitgliedschaft	
Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins	
Die Kosten hierfür betragen _____ Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr.	
Ansprechpartner/in des Leistungsanbieters/Vereins ist Frau/Herr	Telefondurchwahl des Leistungsanbieters/Vereins
<b>Bankverbindung des Leistungserbringers/des Vereins</b>	
IBAN	BIC
Ort, Datum	Stempel des Leistungserbringers/Vereins
Unterschrift des Leiters/des Vorsitzenden	