



- Bestätigung des Leistungsanbieters -
Anlage zum Antrag auf Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Von der Antragstellerin/dem Antragssteller auszufüllen	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Aktenzeichen (falls bekannt)	

Vom Leistungsanbieter/Verein auszufüllen	
Aktivität	Fußball
Name des Leistungsanbieters/Vereins	SC Meso-Nassau Wiesbaden e.V.
Adresse des Leistungsanbieters/Vereins	Weilburger Tal 13 65199 Wiesbaden
Telefonnummer	
Zeitraum der Teilnahme	von _____ bis _____ (Tag.Monat.Jahr) (Tag.Monat.Jahr)
Höhe des Beitrags	96 Euro <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input checked="" type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> Bitte den Beitrag für den längst möglichen Gewährungszeitraum in einer Summe entrichten.
Bankverbindung	Name der Bank: Nassauische Sparkasse IBAN: D E 9751 05 00 15 011 0 274 040 BIC: N A S S D E 5 5 X X X

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

WI 01.07.2019

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvertreter/in und Stempel des Leistungsanbieters/Vereins

