

(vom Träger auszufüllen)

<b>VII. Bestätigung des Trägers bzw. Anbieters (Vereine, Musikschulen, Freizeitmaßnahmen etc.) bzgl. Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Bildung und Teilhabe)</b>		
<b>Name des Kindes</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
O.g. Kind / Jugendliche/r (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres) nimmt teil an		
(Freizeitaktivität, Sportart, Vereinstätigkeit, Schwimmkurs, Musikschule o.Ä.)		
(Name des Trägers, Verein etc.)		
<input type="checkbox"/>	Die Gesamtkosten betragen _____ Fälligkeit _____	EUR
<input type="checkbox"/>	Der Jahres-/Quartalsbeitrag beträgt _____ Fälligkeit _____	EUR
<input type="checkbox"/>	Der Spartenbeitrag beträgt _____ Fälligkeit _____	EUR
<input type="checkbox"/>	Sonstige Aufwendungen sind _____ Fälligkeit _____	EUR
<input type="checkbox"/>	Die Kosten wurden bereits am _____ durch die Eltern i.H.v. _____	EUR gezahlt
<b>Adresse des Trägers</b>	<b>Name des Trägers</b>	
	<b>Anschrift des Trägers</b>	
<b>Bankverbindung des Trägers</b>	<b>Kontoinhaber</b>	
	<b>Name der Bank</b>	
	<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
Bestätigung des Trägers für vorstehende Angaben:		
_____ Ort, Datum	_____ Stempel	_____ Unterschrift
<b>Wichtig:</b> Ansprechpartner/in für Rückfragen des Landratsamtes Main-Spessart ist/sind:		
_____ Frau / Herr	_____ Telefondurchwahl, Zeiten der Erreichbarkeit, E-Mail	