

Leistungsträger:
Stadt Chemnitz
Sozialamt, Abt. Sozialhilfe
Bahnhofstraße 53 (Moritzhof)
09111 Chemnitz

Bescheinigung des Anbieters über Freizeitaktivitäten

Anbieter

Bezeichnung	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	E-Mail:

Kind/Jugendliche/r

Vorname, Name	Geburtsdatum
AZ:	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Bescheinigung über

Mitgliedschaft im Verein:

Bezeichnung	seit (Datum)
-------------	--------------

Teilnahme an:

Bezeichnung der Aktivität	seit (Datum)
	Zeitraum von – bis (Datum)

Höhe des Beitrages/der Kosten:

EUR

Fälligkeit:

monatlich / im Quartal / halbjährlich

jährlich / einmalig am

Wichtiger Hinweis an den Anbieter:

Der Leistungsanspruch wird an das Kind/den Jugendlichen bzw. die vertretenden Eltern ausgezahlt.

Ort, Datum

Unterschrift Anbieter

Stempel Anbieter