



Eingang:

Landkreis Emsland
Fachbereich 52
Bildung und Teilhabe
Ordeniederung 1
49716 Meppen

A n t r a g

auf Kostenübernahme für die Teilnahme an Vereins-, Kultur-, und Ferienangeboten für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

Name des Erziehungsberechtigten:

Wohnort:

Straße:

Geb.-Datum:

Staatsangehörigkeit:

Tel.-Nr.:

Name des Kindes:

Geb.-Datum:

Es besteht ein Anspruch nach den gesetzlichen Vorschriften für

- Bürgergeld nach dem Sozialgesetzbuch II
- Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch XII
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (**bitte Bescheid beifügen**)
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (**bitte Bescheid beifügen**)

Sofern ich den Nachweis nicht beifüge oder dieser nicht mehr aktuell ist, ermächtige ich den Landkreis Emsland die entsprechenden Auskünfte/Nachweise bei der jeweiligen Stelle einzuholen.

Mein Sohn / Meine Tochter nimmt im Zeitraum vom
an folgender Aktivität teil:

bis

(Aktivität / Vereinsmitgliedschaft)

(Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins)

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Aufwendungen für die o.a. Aktivität bei.

Erklärung

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden aufgrund und zum Zweck des Bundeskindergeldgesetzes und der Sozialgesetzbücher sowie des Asylbewerberleistungsgesetzes verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite des Landkreises Emsland (www.emsland.de) bzw. auf der Seite des Jobcenters Landkreis Emsland (www.jobcenter-emsland.de), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Bitte beachten Sie die speziellen Informationen für den jeweiligen Leistungskreis. Das Datenblatt wurde Ihnen bereits ausgehändigt.

Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe. Änderungen, insbesondere der Familien-, Einkommens-, und Vermögensverhältnisse, werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der für das Bildungs- und Teilhabepaket erforderlichen Daten bin ich einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Datenschutzhinweise.

Datum

Unterschrift der antragstellenden
Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Unterschrift des Ehe(-) / Partners / der Partnerin