



## TEILHABEBESTÄTIGUNG

für eine bereits bestehende soziale / kulturelle Aktivität:

für eine neue soziale / kulturelle Aktivität:

-----  
(Art: z. B. Musikunterricht, Tanz, Chor u. ä., auch diverse Freizeiten von Pfadfindern, kirchlichen Trägern, freien Verbänden, usw.)

Hiermit bestätigen wir, dass

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**geb.:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

an der oben genannten Aktivität teilnimmt. Die Kosten belaufen sich auf \_\_\_\_\_ €

einmalig     im Monat     im Quartal     im Halbjahr     im Jahr.

Beginn der Aktivität am \_\_\_\_\_ oder Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Der Beitrag wurde bereits bis einschließlich \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) bezahlt.

*Sofern bereits bezahlt, bitte Nachweise vorlegen (Kontoauszug, Quittung).*

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Name des Anbieters / Anschrift und Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Stempel (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bevollmächtigten

**Anmerkung:**

*Diese Leistung wird pauschal in Höhe von monatlich 15,00 € erbracht, sofern tatsächliche Aufwendungen hierfür entstehen. Falls bereits Beträge z. B. für Vereinsmitgliedschaft(en) gewährt wurden, kann nur noch ein evtl. verfügbarer Restbetrag erbracht werden.*

**Die ausgefüllte Bestätigung bitte zurücksenden an:**

**Landkreis Rastatt | Amt für Soziales, Teilhabe und Versorgung | Am Schlossplatz 5 | 76437 Rastatt**

---

Urschriftlich zurück an:

Landratsamt Rastatt

Amt für Soziales, Teilhabe und Versorgung

Am Schlossplatz 5

76437 Rastatt