

Bestätigung des Anbieters* sozialer und kultureller Teilhabeangebote

(zur Vorlage beim Jobcenter Dorsten – Bildung und Teilhabe)

Angaben des Anbieters

Name / Bezeichnung	Freizeit-, Gesundheits- und Breitensportverein Dorsten-Wulfen 2018 e.V. (FGB)
Anschrift	Wulfener Markt 5, 46286 Dorsten
Telefonnummer	02369 - 79 89 427, 0163 - 60 44 641
Ansprechpartner	Mirko Bernhardt

BIC GENODEM1KIH	IBAN DE 85 4246 1435 0280 2816 00
Kreditinstitut Vereinte Volksbank	Kontoinhaber / in FGB Dorsten-Wulfen 2018 e.V.
Verwendungszweck Kursbeitrag "Seestern", Vorname und Nachname des Teilnehmers	

Angaben zum Teilnehmer / Mitglied (Personen bis Vollendung des 18. Lebensjahres)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name der Erziehungsberechtigten	Adresse (Straße, PLZ)

Angaben zur Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. entsprechende Angaben eintragen)

Die oben genannte Person

- ist seit dem _____ und voraussichtlich bis zum _____ keine Angabe
Mitglied / Teilnehmer.
- nimmt am _____ an der Veranstaltung _____ teil.

Für die Mitgliedschaft / Teilnahme fallen folgende Kosten an:

Schwimmgruppe "Seestern"	monatlich, halbjährlich , jährlich , einmalig
12,00 €	monatlich

Die Richtigkeit sämtlicher Angaben wird bestätigt.

Dorsten,

Ort, Datum

Unterschrift Anbieter und Stempel

*Vereine, Verbände, Musikschulen, kirchliche Einrichtungen, etc...