



- Bestätigung des Leistungsanbieters - Anlage zum Antrag auf Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Von der Antragstellerin/dem Antragssteller auszufüllen	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Aktenzeichen (falls bekannt)	

Vom Leistungsanbieter/Verein auszufüllen																							
Aktivität	Fußball																						
Name des Leistungsanbieters/Vereins	Fußball-Club 1943 e. V. Wiesbaden-Bierstadt																						
Adresse des Leistungsanbieters/Vereins	Nauroder Straße 54, 65191 Wiesbaden-Bierstadt																						
Telefonnummer	0179-5034560 (Dennis Vogel, erster Kassierer)																						
Zeitraum der Teilnahme	von _____ bis _____ (Tag.Monat.Jahr) (Tag.Monat.Jahr)																						
Höhe des Beitrags	132 Euro <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input checked="" type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> Bitte den Beitrag für den längst möglichen Gewährungszeitraum in einer Summe entrichten.																						
Bankverbindung	Name der Bank: <u>Wiesbadener Volksbank</u> IBAN: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">D</td><td style="width: 20px;">E</td><td style="width: 20px;">4</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">5</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">9</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">4</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">4</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">7</td> </tr> </table>	D	E	4	1	5	1	0	9	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	7
D	E	4	1	5	1	0	9	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	7		

Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	Wiesbaden Ort, Datum	Unterschrift Vereinsvertreter/in und Stempel des Leistungsanbieters/Vereins
------------	---	-------------------------	---