



Erklärung über vorhandene Mittel für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Hiermit bestätige ich, dass meine Leistungen oder die Leistungen meines Kindes für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in Höhe von 10,- EUR pro Monat für dieses Teilhabeangebot verwendet werden können.

Insbesondere habe ich meine BuT-Berechtigung noch nicht bei einem anderen Verein/bei einer anderen Musikschule/einem anderen Teilhabeanbieter vorgezeigt. Sollte ich sie schon vorgezeigt haben, dann bestätige ich, dass ich bisher nicht die kompletten 10,- EUR pro Monat verwendet habe und die restlichen Mittel für dieses Teilhabeangebot ausreichen.

Mir ist bewusst, dass zu viel gezahlte Zuschüsse vom Jobcenter Region Hannover oder von der Region Hannover (Fachbereich Soziales) zurückgefordert werden können.

Benötigte Daten für die Bestätigung

Name, Vorname der personensorgeberechtigten Person:

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Teilhabeangebot (z.B. Mitgliedsbeitrag, Unterrichtsgebühren, Freizeit):

Ggf. Zeichen (z.B. Mitgliedsnummer des Verein): ./.

Datum, Unterschrift

Lange Feldstr. 10 A 🎵 30989 Gehrden 🎵 Tel. 05108 - 92 71 50 🎵 Fax. 05108 - 92 71 52
info@calenberger-musikschule.de 🎵 calenberger-musikschule.de 🎵 Sprechzeiten: Mo. - Fr. / 10 - 13 Uhr