

Bestätigung der Einrichtung/des Anbieters/des Vereins
Leistungen für Bildung und Teilhabe (**kulturelle/soziale Teilhabe**)
zur Vorlage bei der Kreisverwaltung Donnersbergkreis

Hiermit wird bestätigt, dass _____
(Name und Geburtsdatum der Teilnehmerin/des Teilnehmers)

hier seit _____ Mitglied ist und aktiv an _____
teilnimmt.

Der Teilnehmer-/Mitgliedsbeitrag für _____ beträgt _____ €
 einmalig monatlich pro Quartal halbjährlich jährlich. Es handelt sich
dabei um einen Einzelbeitrag / Familienbeitrag für _____ Personen. (bitte Zutreffendes
ankreuzen und ggfls. Personenzahl ergänzen)

Zahlungsbestätigung (wenn die Kosten bereits ganz oder teilweise beglichen worden sind)

Frau/Herr _____ hat am _____ einen Betrag von _____ €
bereits gezahlt.

Die noch offenstehenden Kosten bitten wir auf das Konto der Einrichtung/des Anbieters/des
Vereins zu überweisen:

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber: _____

Für Rückfragen steht zur Verfügung Frau/Herr _____, Tel.: _____.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Anbieters)

**Stempel / Name und vollständige Anschrift
der Einrichtung/des Anbieters/des Vereins:**
