

**Formblatt 5: Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
(durch den Verein / Anbieter auszufüllen)**

Unser Verein / Institution / Schule hat sich folgender Aufgabe verschrieben / dient folgendem
Zweck _____

und trägt folgenden Namen _____
Name und Adresse der Einrichtung

Herr / Frau / das Kind _____, geboren am _____

ist schon Mitglied in unserem Verein

ist noch kein Mitglied.

Für eine Mitgliedschaft für die obengenannte Person fällt satzungsgemäß ein monatlicher
Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € an.

Unsere Einrichtung _____
Name der Einrichtung, Adresse

veranstaltet vom _____ bis _____

eine Freizeit nach _____

einen geleiteten Museumsbesuch nach _____

eine sonstige Veranstaltung
(bitte beschreiben Sie diese näher): _____

Hierfür entstehen Aufwendungen in Höhe von _____ €

Unsere Kontonummer für Zahlungen der Mitgliedsbeiträge / Kosten der Freizeit:

Kontoinhaber

Name der Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

**Mir ist bekannt, dass eine evtl. Rückzahlung z.B. durch Vereinsaustritt nur an das
Büro für Bildung und Teilhabe erfolgen darf.**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben in vollem Umfang.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Bitte geben Sie Ihren Namen in Druckbuchstaben und Ihre Funktion (z.B. Vereinsvorsitzender, Kassierer) an.

**Büro für Bildung und Teilhabe
Im Gebäude des Jobcenters Mainz-Bingen
Konrad-Adenauer-Str. 30
55218 Ingelheim
Telefon: 06132 / 787 – 3252 oder
787 - 3253**