



2

- Teilhabeleistungen - Bescheinigung des Veranstalters -

**Jobcenter
Märkischer Kreis**

BG Nummer:

Betroffenes Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Leistungsanbieter

Name des Vereins, Verbandes, der Institution	Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (freiwillige Angabe)	Email (freiwillige Angabe)	

Es wird bestätigt, dass die oben genannte Person an unserem Angebot

teilnehmen wird teilnimmt teilgenommen hat. Datum: am / von _____ bis _____

Bei (Vereins-)Mitgliedschaften:

Die Mitgliedschaft besteht

Die Mitgliedschaft bestand von _____ bis _____

Art des Angebotes (kurze Beschreibung):

Die Kosten betragen / betragen

einmalig _____ €

regelmäßig _____ € / Monat beginnend mit dem Monat _____

Die entstehenden / entstandenen Kosten wurden bereits ganz bezahlt teilweise bezahlt; Betrag: _____ €

Die entstehenden / entstandenen Kosten sollen überwiesen werden an:

Kontoinhaber (Anbieter)
IBAN

Hinweis: Die pro Person zur Verfügung stehenden Mittel sind auf 15 € pro Monat begrenzt. Die hier bestätigten Kosten können nur insoweit übernommen werden, als noch Mittel zur Verfügung stehen.

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben.

Die Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten kann durch die in den o.g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger erfolgen.

Weitergehende Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie auf der Homepage des Jobcenters Märkischer Kreis (www.jobcenter-mk.de) und auf der Homepage des Märkischen Kreises (www.maerkischer-kreis.de).

Datum

Unterschrift / Stempel des Anbieters