

Füllen Sie bitte diesen Antrag in Druckbuchstaben aus.  
Bitte beachten Sie die Hinweise in der Antragsmappe.

# Antragsteller



**MACH MIT ::  
Sport, Musik  
& Freizeiten**

Ich/Wir beziehen folgende Leistungen:

Kinderzuschlag	Wohngeld	SGB II	SGB XII	Asyl
Aktenzeichen	Name und Vorname der Mutter/des Vaters	Telefonnummer		

Persönliche Daten des Kindes unter 18 Jahren:

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

Hiermit beantrage ich die Beiträge

für eine Mitgliedschaft im Verein
für den Musikunterricht außerhalb der Schule
für eine Teilnahme an einer Aktivität <b>Ferienspiele / SomPro im Juz Sprendlingen</b>
zunächst fristwährend – ich habe mich noch nicht für einen Verein/eine Aktivität entschieden*

Bitte umseitig die Bestätigung des Leistungsanbieters ausfüllen lassen.

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind.

Die Hinweise zum Datenschutz in der Antragsmappe habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum	Unterschrift Mutter/Vater oder gesetzl. Vertreter
-----------	---

**\*Anmerkung:** Der Antrag wirkt, soweit daneben Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II erbracht werden, auf den Beginn des aktuellen Bewilligungszeitraums zurück.



Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (AöR)  
Kommunales Jobcenter  
Im Gefierth 11a: 63303 Dreieich  
Tel: 06074 / 8058 - 555; Fax: 06074 / 8058 - 952  
E-Mail: [btp@proarbeit-kreis-of.de](mailto:btp@proarbeit-kreis-of.de)  
Webseite: [www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de](http://www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de)



## SOZIALE & KULTURELLE TEILHABE

  
**Bitte  
weiter!**



**MACH MIT ::  
Sport, Musik  
& Freizeiten**

# Angaben des Leistungsanbieters

## Das Kind

Name  Vorname

ist Mitglied des Vereins  ab

nimmt am Musikunterricht (außerhalb der Schule)  teil ab

nimmt an der Aktivität  teil ab

nimmt an der ~~Freizeitfahrt~~  teil von  bis

Die Kosten belaufen sich auf  €

## Der Kostenbeitrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Verwendungszweck/ Zeichen/PK Nummer  Kontoinhaber/in

IBAN

## Wir akzeptieren die Richtlinie des Kreises Offenbach über Leistungen für Bildung und Teilhabe.

Name/Adresse des Leistungsanbieters

Ort/Datum  Unterschrift und Stempel des Leistungsanbieters

## Hinweis für den Leistungsanbieter:

Der monatliche Anspruch für MACH MIT-Leistungen beträgt 10,00 Euro und gilt nur für Kinder, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Es können Einmalbeträge in Höhe von max. 120,00 Euro abgerechnet werden. Ggf. übersteigende Beträge sind vom Anspruchsberechtigten zu zahlen.



**SOZIALE &  
KULTURELLE TEILHABE**



BILDUNG  
UND  
TEILHABE

Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (AöR)  
Kommunales Jobcenter  
Im Gefherth 11a; 63303 Dreieich  
Tel: 06074 / 8058 - 555; Fax: 06074 / 8058 - 952  
E-Mail: bap@proarbeit-kreis-of.de  
Webseite: www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de