

Eingang:

Landkreis Emsland  
Fachbereich 52  
Bildung und Teilhabe  
Ordeniederung 1  
49716 Meppen

## A n t r a g

### **auf Kostenübernahme für die Teilnahme an Vereins-, Kultur-, und Ferienangeboten für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres**

Name des Erziehungsberechtigten:

Wohnort:

Straße:

Geb.-Datum:

Staatsangehörigkeit:

Tel.-Nr.:

Name des Kindes:

Geb.-Datum:

Es besteht ein Anspruch nach den gesetzlichen Vorschriften für

Bürgergeld nach dem Sozialgesetzbuch II

Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch XII

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (**bitte Bescheid beifügen**)

Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (**bitte Bescheid beifügen**)

**Sofern ich den Nachweis nicht beifüge oder dieser nicht mehr aktuell ist, ermächtige ich den Landkreis Emsland die entsprechenden Auskünfte/Nachweise bei der jeweiligen Stelle einzuholen.**

Mein Sohn/Meine Tochter nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis  
an folgender Aktivität teil:

(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)

(Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)

Art der Leistung:                   Dauerleistungen (z. B. Vereinsbeiträge)  
  Einmalleistungen (z. B. Freizeitgestaltung)

Die Kosten hierfür betragen           EUR                   im Monat                   im Quartal  
  im Halbjahr               im Jahr  
  einmalig

**Bitte fügen Sie einen Nachweis über die o. a. Aktivität bei.**

### **Erklärung**

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden aufgrund und zum Zweck des Bundeskindergeldgesetzes und der Sozialgesetzbücher sowie des Asylbewerberleistungsgesetzes verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite des Landkreises Ems-land ([www.emsland.de](http://www.emsland.de)) bzw. auf der Seite des Jobcenters Landkreis Emsland ([www.jobcenter-emslan.de](http://www.jobcenter-emslan.de)), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Bitte beachten Sie die speziellen Informationen für den jeweiligen Leistungskreis. Das Daten-blatt wurde Ihnen bereits ausgehändigt.

**Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe. Änderungen, insbesondere der Familien-, Einkommens-, und Vermögensverhältnisse, werde ich un-aufgefordert und unverzüglich mitteilen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der für das Bildungs- und Teilhabepaket erforderlichen Daten bin ich einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Datenschutzhinweise.**

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der antragstellenden  
Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ehe(-)/Partners/der Partnerin