500420
Fachstelle für Bildung und Teilhabe
Konradinerallee 11
65189 Wiesbaden

LANDESHAUPTSTADT
WIESBADEN

- Bestätigung des Leistungsanbieters -

Anlage zum Antrag auf Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Von der Antragstellerin/dem Antragssteller auszufüllen	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Aktenzeichen (falls bekannt)	

Vom Leistungsanbieter/Verein auszufüllen	
Aktivität	Fussball
Name des Leistungsanbieters/Vereins	FC 1950 Wiesbaden-Freudenberg e.V.
Adresse des Leistungsanbieters/Vereins	FC Freudenberg Michael Wink, Erich-Ollenhauer-Str. 279, 65199 Wiesbaden
Telefonnummer	0611-4280166
Zeitraum der Teilnahme	von _____ (Tag.Monat.Jahr) bis _____ (Tag.Monat.Jahr)
Höhe des Beitrags	78,- Euro ☐ einmalig ☐ monatlich ☐ ¼ jährlich ☐ ½ jährlich ☒ jährlich ☒ Bitte den Beitrag für den längst möglichen Gewährungszeitraum in einer Summe entrichten.
Bankverbindung	Name der Bank: Nassauische Sparkasse IBAN: DE 52 51 05 00 15 01 21 15 99 96

Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	Wi, Ort, Datum	Unterschrift Vereinsvertreter/in und **Stempel** des Leistungsanbieters/Vereins

Stand: Oktober 2016