

Stadt Köln

**Antrag auf Leistungen
für Bildung und Teilhabe**

Bitte füllen Sie diesen Antrag an Ihrem Computer aus
und unterschreiben ihn bitte nach dem ausdrucken.
Bitte beachten Sie unbedingt das Informationsblatt.

[Link für einfache Nachrichten](#)

[Link zum Informationsblatt](#)

Hinweis: Pro Kind ist jeweils ein eigener Antrag (inklusive der notwendigen Anlagen) zu
stellen; Kinder ab 15 Jahren können den Antrag auch im eigenen Namen stellen.

Familiennamen Antragsteller		Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Köln
Telefonnummer	Mobil	E-Mail-Adresse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ich beantrage für mich für mein Kind

Familiennamen des Kindes		Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Köln
Name der Schule oder Kindertageseinrichtung			Klasse
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Schuljahr

Ich erhalte oder mein Kind erhält:

- Leistungen nach den Vorschriften des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch (SGB II). Bitte fügen Sie unbedingt den aktuellen Bewilligungsbescheid bei.
- SGB XII-Leistungen oder Leistungen gemäß AsylbLG.
- Wohngeld. Bitte fügen Sie unbedingt den aktuellen Bewilligungsbescheid bei.
- Kindergeldzuschlag. Bitte fügen Sie unbedingt den aktuellen Bewilligungsbescheid bei.
- Ich gehöre beziehungsweise wir gehören zum Personenkreis der Geringverdienenden. Bitte fügen Sie die Bescheinigung des Jobcenters über das geprüfte Einkommens bei.

BG-Nummer

Aktenzeichen

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt

Bitte machen Sie ergänzende Angaben im jeweiligen Zusatzfragebogen, wenn dieser bei den Komponenten anhängig ist, die Sie beantragen möchten.

Bitte drucken Sie den mit den notwendigen Angaben versehenen Zusatzfragebogen ebenfalls aus, unterschreiben ihn und fügen ihn dem Antrag bei. Teilweise sind Angaben und Unterschrift der Schule oder Kita erforderlich, bitte lassen Sie diese Bereiche dort ausfüllen und unterschreiben.

- Eintägige Ausflüge der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege.
- Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege.
- Mehrtägige Klassenfahrten oder Gruppenfahrten Zusatzfragebogen
- Schülerbeförderung Zusatzfragebogen
- Lernförderung Zusatzfragebogen
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Zusatzfragebogen
- Leistungen für den persönlichen Schulbedarf. Zusatzfragebogen
Nur erforderlich, wenn Sie Wohngeld und/oder Kinderzuschlag erhalten oder zum Personenkreis der Geringverdiener gehören

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung des Antrags auf Bildung und Teilhabe erhobenen Daten an das zuständige Amt für Soziales, Arbeit und Senioren der Stadt Köln beziehungsweise das Jobcenter Köln, an das Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Köln sowie an das Amt für Schulentwicklung der Stadt Köln, an die Träger von nichtstädtischen Kindertageseinrichtungen sowie die städtischen und nichtstädtischen Schulen zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Leistungsgewährung für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II, § 34 SGB XII, AsylbLG, § 6 BKGG, weitergeleitet werden können.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift Antragstellerin oder Antragsteller

Ort und Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
sofern abweichend vom Antragsteller

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII bzw. BKGG erhoben. Für die Leistungen nach dem AsylbLG gelten die §§ 60 – 65 SGB I sowie die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW).

Stadt Köln

Zusatzfragebogen Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Sport, Kultur, Musik, Ferienfreizeit)

E-Mail: bildungspaket@stadt-koeln.de

Aktenzeichen _____

BG-Nummer _____

Ich beantrage für

mich mein Kind

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
<input type="text"/>	5 <input type="text"/>	Köln <input type="text"/>

die Übernahme folgender Kosten, die für eine Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft im Zeitraum entstehen beziehungsweise entstanden sind

ab beziehungsweise vom _____ bis _____

Die Kosten betragen dafür _____ Euro, Zeitraum _____

Der Betrag soll an den Anbieter überwiesen werden. Einen Nachweis über die Mitgliedschaft beziehungsweise Aktivität (zum Beispiel Vertrag) der auch die Überweisungsdaten des Anbieters enthält, füge ich der Anlage bei.

Der Anbieter rechnet direkt mit der Stadt Köln ab. Ich werde dort den Gutschein abgeben.

Name des Anbieters (Verein, Institution) _____

Die Kosten wurden bereits vorgeleistet. Einen Nachweis über die Mitgliedschaft oder Aktivität sowie den Zahlungsnachweis (Quittungen, Kontoauszug) habe ich der Anlage beigefügt. Ich bitte um Erstattung auf das nachstehende Konto:

Bankverbindung

IBAN _____
DE _____

Name der Kontoinhaberin beziehungsweise des Kontoinhabers

Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich möchte Teilhabebeträge von bis zu 15,00 Euro im Monat (bis maximal 180,00 Euro) ansparen, weil mir ist derzeit noch nicht bekannt, welches Teilhabeangebot ich für mich oder mein Kind in Anspruch nehmen möchte.

Ich erteile eine Schweigepflichtentbindung gegenüber den jeweiligen Leistungserbringern und Anbietern (Jobcenter Köln, Stadt Köln, genannter Verein oder Anbieter) und bin damit einverstanden, dass diese Stellen gegenseitig im Rahmen Ihrer Aufgabenerledigung (Bewilligung, Abrechnung, Rechnungsstellung) entsprechende Auskünfte erteilen dürfen.

Datenschutzerklärung - Einwilligung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe, ihr zustimme und mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden bin.

Link zur Datenschutzerklärung

Ort und Datum

Unterschrift Antragstellerin oder Antragsteller
beziehungsweise gesetzliche Vertreterin oder
gesetzlicher Vertreter

Bestätigung der Mitgliedschaft oder Teilhabe

Bitte nur vom Anbieter, Verein oder der Einrichtung auszufüllen:

Familienname Kind / Jugendlicher Vorname

Straße und Hausnummer Postleitzahl Wohnort

Aktenzeichen / BG Nummer Geburtsdatum

Das oben genannte Kind beziehungsweise der oder die Jugendliche ist Mitglied bei mir / uns seit dem Mitgliedsnummer sofern vorhanden

Kosten

Mitgliedsbeitrag Teilnahmebeitrag Freizeiten Unterrichtsbeitrag künstlerische Fächer

Der Beitrag beträgt 20,00 € und wird wie folgt fällig
 monatlich vierteljährig halbjährig jährlich einmalig

Der Beitrag wird vom Mitglied
 abgebucht überwiesen bar bezahlt

Bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Der Betrag soll auf unser Konto überwiesen werden. IBAN

Familienname Kontoinhaber Vorname Kontoinhaber

Ansprechpartner und Anschrift des Anbieters

Familienname, Vorname
FiB e.V., Familienbildung und Sportverein

Straße und Hausnummer Postleitzahl Wohnort
Reginharstr. 40 51429 Bergisch Gladbach

Telefonnummer E-Mail-Adresse
02204 - 404450 info@fibev.de

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe und ihr zustimme.

Link zur Datenschutzerklärung

Datum und Unterschrift

Ort und Datum Unterschrift und Stempel
Verein, Anbieter, Einrichtung