

# Abrechnung von Leistungen der soziokulturellen Teilhabe – Antragstellung durch den Leistungsanbieter

(Kultur, Musik, Sport, Freizeiten und Ausrüstungsgegenstände)

**An das:**

Bezirksamt Eimsbüttel, Fachamt Grundsicherung und Soziales  
Bildung und Teilhabe – Abrechnungsstelle  
Grindelberg 62-66  
20144 Hamburg

**Kontakt:**

Tel: 040 – 42801-3267  
Fax: 040 - 42790-3109  
[bildungundteilhabe@eimsbuettel.hamburg.de](mailto:bildungundteilhabe@eimsbuettel.hamburg.de)

**Angaben zur Hauptleistung (Bitte treffen Sie eine Auswahl):**

Folgende Leistung wird bezogen:

SGB II     AsylbLG     SGB XII     Wohngeld     Kinderzuschlag

Kundennummer / Aktenzeichen / BuT-Kennnummer: \_\_\_\_\_

Bewilligungszeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
(Bitte entnehmen Sie diesen Zeitraum dem vorgelegten Bescheid.)

**Angaben zum Kind bzw. zum Jugendlichen:**

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Geburtstag

**Angaben zur Sorgeberechtigten bzw. zum Sorgeberechtigten:**

Name, Vorname

Telefon bzw. E-Mail für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Anschrift, falls abweichend

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Unsere Datenschutzerklärung und allgemeinen Informationen nach den Art. 12-14 der Datenschutzgrundverordnung finden

Sie hier: <https://www.hamburg.de/eimsbuettel/datenschutzerklaerungen>.

Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese auch in Papierform.

**Angaben zum Teilhabeangebot:**

Für die Teilnahme an einem Angebot im Bereich:

Kultur  Musik  Sport werden monatlich \_\_\_\_\_ EUR fällig (max. 15 Euro im Monat)

bzw. für

Sonstige Einmalzahlungen: \_\_\_\_\_ einmalig \_\_\_\_\_ EUR fällig.  
(Innerhalb des Bewilligungszeitraums kann die monatliche Pauschale von 15 Euro oder auch Teilbeträge davon angespart werden. Der angesparte Betrag kann beispielsweise für eine Ferienfreizeit oder für Ausrüstungsgegenstände eingesetzt werden.)

Die Aktivität bzw. das Angebot wird wahrgenommen vom \_\_\_\_\_ (bis \_\_\_\_\_)

beim Leistungsanbieter \_\_\_\_\_.

**Angaben zur Zahlung:**

Die Zahlung soll auf das Konto des Leistungsanbieters erfolgen:

Kontoinhaberin bzw. Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Stempel des Leistungsanbieters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leistungsanbieters

Unsere Datenschutzerklärung und allgemeinen Informationen nach den Art. 12-14 der Datenschutzgrundverordnung finden Sie hier: <https://www.hamburg.de/eimsbuettel/datenschutzerklaerungen>.

Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese auch in Papierform.