

## Bescheinigung zur Vorlage beim Jobcenter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

ist seit / ab dem \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ / bis auf Weiteres\* Mitglied in

unserem Verein: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Vereins

nimmt vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

\_\_\_\_\_  
Aktivität / Maßnahme

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Leistungsanbieters

Die Kosten betragen \_\_\_\_\_ €     für die Monate \_\_\_\_\_     im Quartal     im Halbjahr  
 für das Jahr \_\_\_\_\_     einmalig.

Es handelt sich     nur um den Beitrag für die o.g. Person.  
 um einen Familienbeitrag. Der Beitrag für eine Einzelperson im maßgeblichen Alter beträgt \_\_\_\_\_ €.

Unsere Vereinsstatuten  
sehen

- keine Ermäßigung für Bezieher von Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II / SGB XII) vor.
- eine Ermäßigung für Bezieher von Leistungen nach dem SGB II / SGB XII vor.  
Der ermäßigte Beitrag beträgt: \_\_\_\_\_ €.

Der Mitgliedschaftsbeitrag wurde/wird zum \_\_\_\_\_ fällig. Bisher wurde bereits eine Zahlung von \_\_\_\_\_ geleistet.

Der Vereinsbeitrag / die Kurs- oder Teilnahmegebühr ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

**Für das Jahr \_\_\_\_\_ stehen noch Mitgliedschaftsbeiträge i. H. v. \_\_\_\_\_ aus.**

\* Nach Kündigung / Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt eine entsprechende Meldung an das zuständige Jobcenter am Wohnort des Vereinsmitgliedes. Evtl. überzahlte Beiträge werden unverzüglich erstattet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Vereinsstempel