Landkreis Darmstadt-Dieburg

Region der Zukunft

Kreisagentur für Beschäftigung
Kommunales Jobcenter
Landkreis Darmstadt-Dieburg

A5: Anlage „Mitgliedsbescheinigung“

_____
Name, Vorname, Geburtsdatum

☐ ist seit 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 _____ €

☐ im Monat ☐ im Quartal
☐ im Halbjahr ☐ im Jahr
☐ einmalig

Es handelt sich
☐ nur um den Betrag für die o.g. Person.
☐ um einen Familienbeitrag. _____ Personen sind Mitglied in unserem Verein.

Unsere Vereinsstatuten sehen
☐ keine Ermäßigung für Bezieher von Leistungen nach dem Zweiten oder Zwölften Buch Sozialbesetzbuch (SGB II / SGB XII) vor.
☐ eine Ermäßigung für Bezieher von Leistungen nach dem SGB II / SGB XII vor.
Der ermäßigte Beitrag beträgt _____ €.

Der Vereinsbeitrag / die Kurs- oder Teilnahmegebühr ist auf folgendes **Konto des Vereins / des Leistungsanbieters** zu überweisen:

IBAN _____

BIC _____

*Nach Kündigung / Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt eine entsprechende Mitteilung an das zuständige Jobcenter. Evtl. überzahlte Beiträge werden erstattet.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift / Stempel des Anbieters / Vereins