



### Anlage 3 – Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Landkreis Märkisch-Oderland  
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt  
BuT-Stelle  
Puschkinplatz 12  
15306 Seelow

Eingangsstempel

#### 1. Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: **40.71/** \_\_\_\_\_

#### Nur vom Anbieter/Verein auszufüllen:

#### 2. Angaben zum Anbieter/Verein

Das Kind nimmt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (bitte ein Datum angeben)

an folgenden Aktivitäten teil: \_\_\_\_\_

Name des Anbieters/Vereins: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Kosten betragen \_\_\_\_\_ €

einmalig  im Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr

#### Bankverbindung des Anbieters/Vereins

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Anbieters/Vereins \_\_\_\_\_



Ausführliche Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten nach der DSGVO sowie zu dieser Verwaltungsleistung, erhalten Sie über den links abgedruckten QR-Code. Informationen zu allen Leistungen finden Sie im Serviceportal unter <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:  
MOL 40.7/0001

Version:  
01.0

