

---

Absender

An die  
Stadt Bielefeld  
Amt für Soziale Leistungen – Sozialamt –  
Team Leistungen für Bildung und Teilhabe  
33597 Bielefeld

**Leistungen für Bildung und Teilhabe**

**hier: Abrechnung von Kosten anlässlich der Teilnahme an einer Aktivität zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Bezugnahme auf die mir vorliegenden Kostenübernahmeinformationen bitte ich Sie, mir in den anliegend aufgelisteten Einzelfällen für den dort genannten Monat/die dort genannten Monate die unter Berücksichtigung von Ermäßigungstatbeständen und nach Abzug zweckidentischer Leistungen Dritter bewilligten Beträge auf folgendes Konto zu überweisen.

IBAN:

Geldinstitut:

Verwendungszweck:

Ich versichere, dass mir in den anliegend aufgelisteten Einzelfällen für den dort genannten Monat/die dort genannten Monate Kostenübernahmeinformationen in anliegend ausgewiesener Höhe vorliegen. Eine Rechnungsstellung Ihnen gegenüber ist durch mich insoweit bisher noch nicht erfolgt.

Mit freundlichem Gruß

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

**Abrechnung von Kosten anlässlich der Teilnahme an einer Aktivität zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft  
für den Monat bzw. für die Monate:**

Anlage zum Schreiben vom

Nachname, Vorname des Kindes/Jugendlichen	Datum und Aktenzeichen der Kostenübernahmeinformation	Bewilligter Betrag laut Kostenübernahmeinformation	Somit Gesamtrechnungsbetrag für den o.g. Monat/die o.g. Monate
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€
		<input type="checkbox"/> monatlich oder <input type="checkbox"/> einmalig €	€