
Absender

An

<input type="checkbox"/> Jobcenter Arbeit <i>plus</i> Bielefeld Geschäftsbereich Mitte-West/Nord-West Team 639 – Bildung und Teilhabe Willy-Brandt-Platz 2 33602 Bielefeld	<input type="checkbox"/> 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.

Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

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

