



Beantragung – Elternerklärung

3.5 Kids in die Clubs – erweiterte Einkommensprüfung und Pflege

Mein Kind ist Mitglied im SC Vier- und Marschlande.

Angaben zum/zur Teilnehmer*in

	Name	Vorname	geb. Datum
1. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße PLZ: Ort:

Name/Vorname Mutter: _____ Name/Vorname Vater: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Kontoverbindung: DE _____

Unterlagen (Kopie) in der Anlage: _____

Die Nachweise gelten für ein Jahr (1.4.-31.3.)

Ich beantrage für mein Kind die Erstattung der Mitgliedsbeiträge bis zu € 15,00 im Monat.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der auf diesem Formular und der Anlage erfassten Daten an die Hamburger Sportjugend im HSB erkläre ich mich insoweit einverstanden, wie dies für die ordnungsgemäße Abwicklung der Förderung erforderlich ist.

Ich versichere, dass unsere Familie keine soziokulturellen Teilhabeleistungen

 SGB II (Sicherung des Lebensunterhaltes, Arbeitslosengeld II)

 SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung)

 Asylbewerberleistungen, Wohngeld oder Kinderzuschlag (Familienkasse)

bezieht.

Ich versichere außerdem, dass alle Familieneinkommen und –einnahmen ordnungsgemäß angegeben und alle erforderlichen Einkommens-Nachweise und der Nachweis über die Kaltmiete (bei Eigenheimen = Grundbuchauszug) eingereicht worden sind.

Eine Kündigung der Vereins-Mitgliedschaft muss in schriftlicher Form erfolgen.

Hamburg, _____

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r _____