

Antrag auf eine Leistung für Bildung und Teilhabe

– ergänzende angemessene Lernförderung –

Eingang des Antrages _____ Bearbeiter _____
 Aktenzeichen BuT _____

Antragsteller (bzw. der gesetzliche Vertreter des minderjährigen Kindes)	
Name, Vorname	tagsüber erreichbar unter Tel.
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)	

Der Antragsteller erhält Leistungen nach ... / hat Leistungen beantragt nach ...	
<input type="checkbox"/> dem Sozialgesetzbuch 2. Buch (SGB II)	Aktenzeichen / BG-Nummer
<input type="checkbox"/> dem Sozialgesetzbuch 12. Buch (SGB XII)	Aktenzeichen (oder Bearbeitungsvermerk)
<input type="checkbox"/> dem Wohngeldgesetz (WoGG)	
<input type="checkbox"/> § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG)	} Nachweis liegt vor <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)	

Bewilligungszeitraum: _____

Bankverbindung des Antragstellers															
IBAN															
BIC															
Kontoführendes Kreditinstitut															

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung des Antrags erforderlichen persönlichen Daten erhoben, übermittelt, verarbeitet und gespeichert werden. Ich entbinde die Lehrerin/den Lehrer insoweit von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller bzw. des gesetzlichen Vertreters des minderjährigen Kindes