

Name Antragsteller:

.
.
.

**Region Hannover
Fachbereich Soziales
Team Bildungs-und Teilhabeleistungen -50.11-
Hildesheimer Straße 20
30169 Hannover**

Betreff: Abtretungserklärung für Leistungen der Teilhabe (BuT)

Hiermit trete ich, , wohnhaft in
....., , für mein Sohn/Tochter,
geboren am den Anspruch auf Leistungen für den persönlichen
Bedarf im Bereich „Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur“
(gemäß § 34 Abs. 7 SGB XII bzw. § 28 Abs. 7 SGB II)
in Höhe von insgesamt**Euro** (maximal **180,00 €**) für den Zeitraum
..... an folgenden Anbieter ab:

Name des Anbieters (Sportverein): TUS Altwarmbüchen v. 1954 e.V.

Anschrift des Anbieters: 30916 Isernhagen/ Awb., Seestr.8_____

IBAN des Anbieters: DE68 2505 0180 1042 4195 62_____

BIC: __SPKHDE2HXXX_____

Der Nachweis über die Teilhabeaktivität (Mitgliedsbescheinigung) liegt dieser
Erklärung bei.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Datum: