

Musterverein e.V.
Musterstraße
PLZ Ort

Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)

-Abtretungserklärung-

Hiermit trete ich _____ (Name, Vorname)

den BuT-Anspruch für Teilhabe für mein Kind

_____ (Name, Vorname),

geboren am _____

BuT-Nr.: _____

für den Zeitraum

unbefristet

oder

von _____ bis _____

an den Verein _____ (Vereinsname) ab.

Ort / Datum / Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Schweigepflichtentbindung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Dritten (z.B. Sportverein, etc.), an welche die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket entsprechend der vorliegenden Abtretungserklärung gezahlt wird, Auskunft erteilt werden darf, wenn die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket aufgrund der Aufhebung der anspruchsbegründenden Leistung (z.B. Arbeitslosengeld II, Wohngeld, etc.) nicht mehr gewährt wird. Ich willige ein, dass der Leistungsanbieter und der zuständige Kostenträger die für die Entscheidung und Erbringung des Leistungsangebotes notwendigen Informationen für den Zeitraum der Bewilligung austauschen dürfen. Die Einwilligung zur Entbindung von der Schweigepflicht erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort / Datum / Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Hinweise zum Datenschutz

Die Informationen nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung finden Sie im ausgehändigten Hinweisblatt/unter www.mustervereinsadresse.de / auf Anfrage in der Geschäftsstelle des Vereins.