

# Antrag auf Übernahme des Beitrages im Sportverein für Kinder unter 18 Jahren im Rahmen der Gewährung der städtischen Bonuskarte

## Antragsteller/in

|                                      |                     |                  |              |   |
|--------------------------------------|---------------------|------------------|--------------|---|
| 1.                                   | Familienname Vater  | Vorname Vater    | Geburtsdatum | Bearbeitungsvermerk<br>wird von der Behörde<br>ausgefüllt |
|                                      | Familienname Mutter | Vorname Mutter   | Geburtsdatum |   |
| Straße                               |                     | PLZ<br>Göppingen |              |   |
| Email-Adresse:                       |                     |                  |              |   |
| Telefon-Nr. für Rückfragen:          |                     |                  |              |   |
| <b>Persönliche Angaben zum Kind:</b> |                     |                  |              |   |
| 2.                                   | Familienname        | Vorname          | Geburtsdatum |   |

Bitte füllen Sie für jedes Kind in der Familie einen separaten Antrag aus.

|                   |                                |                        |                  |   |                             |
|-------------------|--------------------------------|------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| 3.                | <b>Sportverein - Anschrift</b> |                        | <b>Abteilung</b> |   | Kontoauszug<br>fotokopieren |
|                   | Mitgliedschaft seit            |                        |                  |   |                             |
|                   | Mitgliedsbeitrag               | Einzelmitgliedschaft   |                  | € |                             |
|                   |                                | Familienmitgliedschaft |                  |   |                             |
| Abteilungsbeitrag |                                |                        |                  | € |                             |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 4. | <b>Erstattung</b> auf Konto Antragsteller- Kontoinhaber                        |  |  |  |
|    | IBAN – BIC   |  |  |  |
|    | <b>oder direkte Überweisung</b> an Sportverein auf Konto (nur in Einzelfällen) |  |  |  |
|    | IBAN- BIC  |  |  |  |
|    |  |  |  | Nachweis<br>Mitgliedschaft<br>fotokopieren |

Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzüglich mitteilen, müssen Sie mit Rückforderung der zu viel gezahlten Leistungen rechnen. Weiterhin setzen Sie sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.

Beachten Sie bitte, dass im Wege des automatisierten Datenabgleichs bereits beantragte Leistungen (BUT-Leistungen) mit dem Jobcenter und dem Landratsamt und der Stadt Göppingen (Schnuppermitgliedschaft) abgeglichen werden.

Wir speichern und verarbeiten Ihre Daten nach EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unserer Homepage unter [www.goeppingen.de](http://www.goeppingen.de)

Mir ist bekannt, dass Änderungen in den Verhältnissen unverzüglich dem Referat Bürgerangebote und Soziales der Stadt Göppingen bzw. dem zuständigen Bezirksamt mitgeteilt werden müssen.

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Göppingen, den.....**Unterschrift:**.....

|  |                             |                               |                         |          |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|
| <b>Nur von der Behörde auszufüllen!</b>                                |                             |                               |                         |          |
| Karte gültig von ..... bis .....                                       |                             |                               |                         |          |
| <b>Berechtigte Familie erhält folgende Leistungen: Bitte ankreuzen</b> |                             |                               |                         |          |
| Arbeitslosen-<br>geld II   | Asylbewerber-<br>leistungen | Grundsicherung-<br>leistungen | Kindergeld-<br>zuschlag | Wohngeld |
| Göppingen, den..... Handzeichen: .....                                 |                             |                               |                         |          |
| <i>Stempel</i>   |                             |                               |                         |          |
| <b>Vermerke:</b>   |                             |                               |                         |          |

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>Ref. 51</b>                                      |                                      |
| In der Statistik erfasst am .....Handzeichen: ..... |                                      |
| AO angewiesen am:.....Handzeichen:.....             |                                      |
| <b>Schnuppermitgliedschaft:</b>                     |                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>Ja</b>                  | <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> |
| <b>Vermerke:</b>                                    |                                      |