

Landkreis Mecklenburgische Seenplatte

BEISPIEL LEISTUNGSBESCHEID

Der Landrat

Information für den Leistungsanbieter

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich Ihnen die Übernahme der Aufwendungen für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in Höhe von maximal 10,- € monatlich für:

Name des Leistungsberechtigten:	[REDACTED]
Geburtsdatum:	[REDACTED]
Zeitraum:	01/2013 – 09/2013
Bewilligter Gesamtbetrag:	90,- €
Bildungskartennummer:	100644 [REDACTED]

Hinweis:

Eine Abrechnung der bewilligten Leistung kann erst nach Registrierung und Freischaltung im nachfolgend genannten Online-Portal erfolgen.

www.bildungs-karte.org

Sofern das bewilligte Guthaben bereits durch andere Leistungsanbieter in Anspruch genommen wurde, besteht seitens des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte keine Zahlungsverpflichtung. In diesem Fall ist der Anspruch gegenüber den Erziehungsberechtigten des Kindes bzw. des Jugendlichen geltend zu machen.

[REDACTED]
Datum

[REDACTED]
Unterschrift