



Sozialagentur Mülheim an der Ruhr
Eppinghofer Straße 50

Eingang:

Antrag
auf Zulassung als Leistungsanbieter von Leistungen zur
sozialen und kulturellen Teilhabe nach § 28 Abs. 7 des
Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

I. Allgemeine Daten des Antragstellers/der Antragstellerin

Familienname, Vorname

ggf. Firmen- bzw. Vereinsname

Straße, Haus- Nr.
- ggf. bei wem wohnhaft

PLZ, Ort

bei Privatpersonen: Geburtsdatum

Tel.:

Tel. mobil:

Email:

Internetadresse:

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

BIC:

IBAN:

II. Angaben zum Leistungsangebot:

Der Verein ist gemeinnützig anerkannt

Bitte dem Antrag folgende Unterlagen beifügen:

- Anhang B (Verpflichtungserklärung)
- Anhang C (Mitarbeiterliste)
- Erweitertes Führungszeugnis für jeden Mitarbeiter (nicht älter als 3 Monate)
- Vereinsregisterauszug

Nachweis zur Mitgliedschaft im Stadt-, Gemeinde oder Kreissportbund wird dem Antrag beigefügt.

Eine Satzung des Vereins liegt vor und wird dem Antrag beigefügt.

Der Anbieter betreibt ein Gewerbe in diesem Bereich

Bitte dem Antrag folgende Unterlagen beifügen:

- Anhang B (Verpflichtungserklärung)
- Anhang C (Mitarbeiterliste)
- Erweitertes Führungszeugnis für jeden Mitarbeiter (nicht älter als 3 Monate)

Der Anbieter ist eine Privatperson

Bitte dem Antrag folgende Unterlagen beifügen:

- Anhang B (Verpflichtungserklärung)
- Anhang C (Mitarbeiterliste)
- Erweitertes Führungszeugnis für jeden Mitarbeiter (nicht älter als 3 Monate)

Der Träger ist ein gemeinnützig anerkannter Träger in privater Rechtsform,
freier Träger der Jugendhilfe oder juristische Person des öffentlichen Rechts

Bitte dem Antrag folgende Unterlagen beifügen:

- Anhang B (Verpflichtungserklärung)
- Anhang C (Mitarbeiterliste)
- Erweitertes Führungszeugnis für jeden Mitarbeiter (nicht älter als 3 Monate)

weitere Angaben zum Leistungsangebot:

**Ich versichere, dass die hier aufgeführten Angaben zutreffen. Änderung werde ich
aufgefordert und unverzüglich mitteilen.**

Mülheim an der Ruhr, den _____

Datum

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin