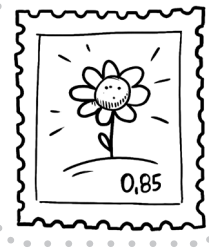


ANTRAG FÜR EINE MITGLIEDSCHAFT
BEI LIBRILEO GEMEINNÜTZIG



Librileo gemeinnützig
Kantstr. 75
10627 Berlin

↻
HIER FALTEN...

1 : ANTRAG AUSFÜLLEN

2 : UNTERSCHREIBEN

3 : PER POST SCHICKEN

UND HIER AUCH
FALTEN



FERTIG! WIR KÜMMERN UNS UM DEN REST.
HAST DU NOCH FRAGEN?

☎ 030 / 55 28 14 77

☎ 0157 / 3306 7458

@ ANTRAG@LIBRILEO.DE

Librileo
gemeinnützig

IN VIER SCHRITTEN ZU DEINEN LIBRILEO BÜCHERBOXEN:

1 ANTRAG AUSFÜLLEN

- Bitte fülle den Antrag vollständig aus.

2 BEWILLIGUNGSBESCHEID

- Bitte füge eine Kopie deines aktuellen Bewilligungsbescheids hinzu.

3 ANTRAG UNTERSCHREIBEN

4 AN LIBRILEO SCHICKEN

- Librileo gUG
Kantstr. 75
10627 Berlin

Fertig

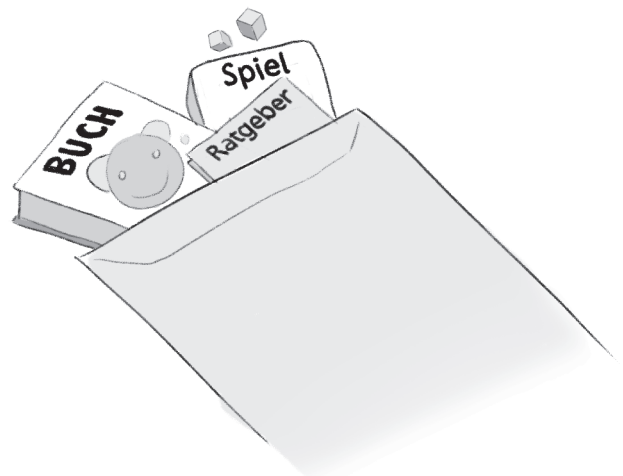
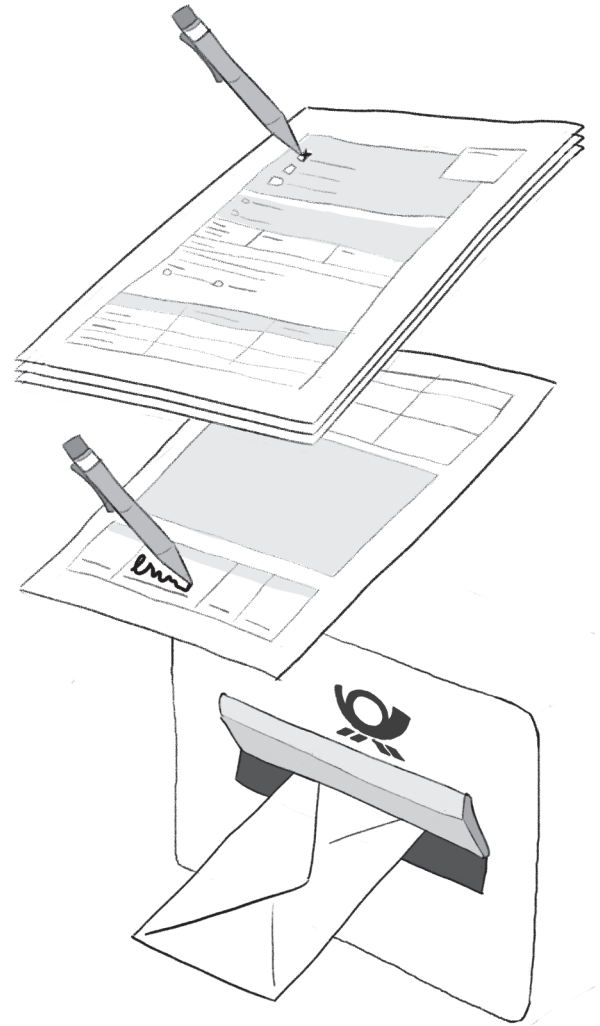
DU HAST NOCH FRAGEN?

Dann ruf uns gerne an:

030 / 55 28 14 77

Oder schreib eine Email an:

ANTRAG@LIBRILEO.DE



Librileo[👑]
gemeinnützig



UM IN KONTAKT ZU BLEIBEN:



Nachname: _____ Vorname: _____

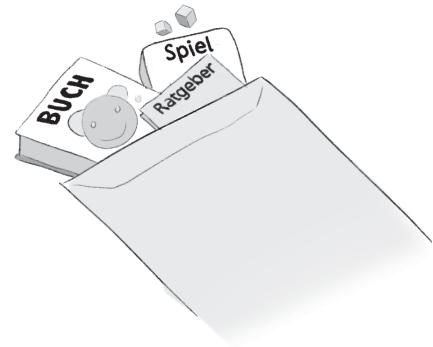


Telefonnummer: _____



E-Mail-Adresse: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß der DSGVO zur Qualitätssicherung gespeichert und ausgewertet werden. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass mich Librileo gUG oder eine durch Librileo gUG autorisierte Einrichtung bei Rückfragen oder zum Zwecke einer wissenschaftlichen Begleitung kontaktieren darf.



DSGVO 
↓

Schriftliche Einwilligung gemäß der DSGVO

Zweck der Datenerhebung: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten von Librileo gemeinnützig gUG zum Zwecke der Erfüllung des Antrages genutzt, gespeichert und weiterverarbeitet werden dürfen. Soweit wir für Verarbeitungsvorgänge personenbezogener Daten eine Einwilligung der betroffenen Person einholen, dient Art. 6 Abs. 1 lit. a EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) als Rechtsgrundlage. **Weitergabe an Dritte:** Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt einzig zur Erfüllung des Antrages und der Qualitätssicherung desselben. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass mich Librileo gemeinnützig oder eine durch Librileo gemeinnützig autorisierte Einrichtung bei Rückfragen oder zum Zwecke einer wissenschaftlichen Begleitung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO kontaktieren darf. **Datenlöschung und Speicherdauer:** Die bei der Nutzung des Antrags verarbeiteten Daten werden gemäß Art. 17 und 18 DSGVO gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt, der Löschung der Daten keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen und nachfolgend keine anderslautenden Angaben zu einzelnen Verarbeitungsverfahren gemacht werden. **Nichteinwilligung und Folgen:** Alle Angaben sind freiwillig. Bei Nichteinwilligung der Datenschutzerklärung kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Es besteht kein Anspruch auf eine Ersatzleistung. **Auskunft und Widerruf der Kontaktdaten:** Der Antragsteller ist gemäß § 34 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) jederzeit berechtigt, eine umfangreiche Auskunftserteilung der eigenen personenbezogenen Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG kann der Antragsteller die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Zudem kann der Antragsteller gemäß § 28 Absatz 4 BDSG der Nutzung und Übermittlung personenbezogener Daten für Zwecke der Werbung oder der Markt- oder Meinungsforschung widersprechen, wobei die Daten unverzüglich für diese Zwecke zu sperren sind.

Datum und Unterschrift

Librileo 
gemeinnützig



ANTRAG AUF LEISTUNGEN AUS DEM BILDUNGS- UND TEILHABEPAKET

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden auf Grund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a,b,c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, WoGG, BKGG und AsylbLG erhoben.

Eingangsstempel

Az.:

Stellen Sie bitte für jedes Kind einen separaten Antrag und fügen Sie diesem Antrag bitte eine Kopie des aktuellen Sozialleistungsbescheides bei.

1. Antragsteller:

Name: Vorname:
 Geb.-Datum: männlich weiblich Geb.-Ort:
 Straße: Hs-Nr.:
 PLZ: Ort*:
 Telefon:

Bankverbindung des Antragstellers:

Kontoinhaber:
 Name: Vorname:
 Name der Bank:
 BIC: IBAN:

2. Für Kind/Schüler:

Name: Vorname:
 Geb.-Datum: männlich weiblich Geb.-Ort:
 Besuchte Einrichtung:

Aktenzeichen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket **40.71/**

Ich/wir erhalte/n Leistungen nach (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> dem SGB II Nr. der Bedarfsgemeinschaft:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dem SGB XII Aktenzeichen:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dem WoGG Aktenzeichen:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dem BKGG Aktenzeichen:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dem AsylbLG Aktenzeichen:	<input type="text"/>

Ansprechpartner für Rückfragen

Front-Office

E-Mail: but-stelle@landkreismol.de

Telefon: 03346 850 6838

Fax: 03346 850 6809

Seite 1

Ich/Wir erhalte/n für u. g. Teilleistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket schon eine Förderung/Unterstützung von Dritten

nein ja

Wenn ja,

in welcher Höhe: € von wem:

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe (Heim- und Pflegekinder gem. SGB VIII) erbracht.

nein ja (Bitte entsprechenden Bescheid beifügen)

3. Leistungen (Zutreffendes bitte ankreuzen – Mehrfachnennungen sind möglich)

Hiermit beantrage/n ich/wir die Bewilligung folgender Leistungen:

- | | | |
|-------------------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Teilnahme an eintägigen Ausflügen | Anlage 1 |
| <input type="checkbox"/> | Teilnahme an mehrtägigen Fahrten | Anlage 1 |
| <input type="checkbox"/> | Kosten aus der Schülerbeförderung | Anlage 2 |
| <input type="checkbox"/> | Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung | Anlage 2 |
| <input type="checkbox"/> | Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf | Anlage 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben | Anlage 2 |
| <input type="checkbox"/> | Ergänzende angemessene Lernförderung | Anlage 3 |

Füllen Sie bitte nur die Anlagen aus, für die Sie aktuell Leistungen beantragen wollen!

4. Änderungen

Haben sich Änderungen ergeben?

Wenn ja, bitte geben Sie an, welche und legen Sie diesem Antrag entsprechende Nachweise bei.

5. Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Ich/Wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, dem Landkreis Märkisch-Oderland jede Änderung vorstehender Angaben **unverzüglich** zu melden.

Mir/Uns ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und gewährte Zuschüsse zurückgefordert werden können.

Datum

X

Unterschrift des Schülers
(nur bei Volljährigkeit)

X

Unterschrift
der/s Antragstellers/in

Rücksendeanschrift:

Landkreis Märkisch-Oderland
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
BuT-Stelle
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Ansprechpartner für Rückfragen

Front-Office
E-Mail: but-stelle@landkreismol.de

Telefon: 03346 850 6838
Fax: 03346 850 6809

Seite 2



**Anlage 2 zum ANTRAG AUF LEISTUNGEN AUS DEM BILDUNGS- UND TEILHABEPAKET
(Anlage immer zusammen mit einem Antrag abgeben)**

- 1. Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung/Schülerbeförderung**
2. Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf
3. Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Für Kind/Schüler:

Name: Vorname:
 Geb.-Datum: Aktenzeichen: **40.71/**

- 1.** **Mittagsverpflegung** **Schülerbeförderung** (bitte zutreffendes ankreuzen)

Name und Anschrift der Kita/Schule/Einrichtung:

Bei Einrichtungswechsel: Alt:
 Neu:

- 2.** **Schulbedarf** (sofern beantragt, bitte ankreuzen)

- 3. Schul- oder Kitabescheinigung** (von der Schule/Einrichtung auszufüllen sofern Punkt 1 und/oder 2 angekreuzt wurden)

Das o.g. Kind besucht in der Zeit vom bis
 unsere Schule/Einrichtung.

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule/Einrichtung

4. Soziale und kulturelle Teilhabe

Das Kind/der Schüler nimmt in der Zeit vom bis
 an folgenden Aktivitäten teil: Ab Eingang der ersten Zahlung ein Jahr

Name von Aktivität/Verein

Librileo gemeinnützige UG - Leseförderprogramm

Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

Librileo gemeinnützig

Kantstr. 75, 10627 Berlin, Tel.: 030 5528 1477

Die Kosten betragen 120,- €

einmalig im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

Bankverbindung des Vereins

Kontoinhaber: Librileo gemeinnützige UG

Name der Bank: Berliner Sparkasse

BIC: BELADEBEXX IBAN: DE58 1005 0000 0190 3945 87

Bestätigung der/s Aktivität/Vereines:

X

Stempel und Unterschrift