

TeHa

Antrag Teilhabeleistungen

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
BG-Nummer	

Ich beantrage für mich (meinen Sohn, meine Tochter) die Übernahme von Teilhabeleistungen.

Einen

- **Kostenvoranschlag**
- **Anmeldeformular**
- **Kursbeschreibung/**
- **Maßnahmebeschreibung**

füge ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift AntragstellerIn
Gesetzliche(r) VertreterIn bei Minderjährigen