



**Bescheinigung  
zur Vorlage beim Jobcenter / bei der  
leistungsgewährenden Stelle**

Vorname

Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Strasse

PLZ, Ort

ist seit / ab dem \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ / bis auf Weiteres\* Mitglied in unserem Verein Kemankes Germany e.V. Liverpöoler Str. 16, 13349 Berlin

Die Kosten betragen \_\_\_\_\_ € im Monat und es handelt sich nur um den Beitrag für die o.g. Person.

Unsere Vereinsstatuten sehen keine Ermäßigung für Bezieher von Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II / SGB XII) vor.

Der Vereinsbeitrag / die Kurs- oder Teilnahmegebühr ist auf folgendes Konto zu überweisen:

**Beitragskonto:**

Institut: Berliner Volksbank

Kontoinhaber: Kemankes Germany e.V.

IBAN: DE35 1009 0000 2545 3020 07

BIC: BEVODEBB

*\* Nach Kündigung / Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt eine entsprechende Meldung an das zuständige Jobcenter / die leistungsgewährende Stelle am Wohnort des Vereinsmitgliedes. Evtl. überzahlte Beiträge werden unverzüglich erstattet.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Vereinsstempel