

**Veranstalter/**  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**(Bitte unbedingt ausfüllen)**

Landratsamt Bad Kissingen  
-Sozialhilfeverwaltung-  
Obere Markstr. 6

97688 Bad Kissingen

### **Zuschuss im Rahmen der Altenhilfe nach § 71 SGB XII**

An der Veranstaltung im Rahmen der Altenhilfe am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
nahmen \_\_\_\_\_ Personen teil.

Davon waren \_\_\_\_\_ Personen, die älter als 65 Jahre sind und deren Einkommen nicht  
über dem doppelten Regelsatz (derzeit 832,00 €) der Sozialhilfe liegt.

Die Gesamtausgaben betragen: \_\_\_\_\_ €

Davon sind ungedeckt: \_\_\_\_\_ €

Zur Veranstaltung wurde an jeden Teilnehmer verabreicht:

Kaffee, Kuchen, belegte Brötchen, Wein, Schokolade usw. (Zutreffendes bitte unterstreichen!)

Den Zuschuss bitten wir auf das Konto Nr. /IBAN \_\_\_\_\_

Bei ( Geldinstitut ): \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/BIC : \_\_\_\_\_

zu überweisen.

-----  
Wir bestätigen, dass das Einkommen der betreffenden Teilnehmer den doppelten Regelsatz  
(832,00 €) nicht übersteigt.

\_\_\_\_\_  
( Gemeinde, Unterschrift u. Siegel)

\_\_\_\_\_  
Datum