

**Bildung und Teilhabe
Lernförderbedarf - Bestätigung des Anbieters**

Nr. der Bedarfsgemeinschaft _____	Eingangsstempel
--	------------------------

Allgemeine Daten des Antragstellers/ der Antragstellerin	
Name	Vorname

Angaben zum Schüler/ zur Schülerin	
Name	Geburtsdatum
Name der Schule	

Vom Anbieter auszufüllen!

Der oben genannte Schüler / die oben genannte Schülerin ist zur Lernförderung für das Unterrichtsfach _____ in der Klassenstufe _____ angemeldet.

Das Angebot betrifft den Zeitraum von _____ bis _____.

Der Umfang beträgt _____ Schulstunden wöchentlich
 monatlich

Kosten der Lernförderung

Die Kosten für die einzelne Nachhilfestunde betragen _____ €.

Die Kosten der Nachhilfe werden monatlichen in Höhe von _____ € fällig.
 Bis zum _____ des Monats hat die monatliche Zahlung zu erfolgen.

Die Kosten die Nachhilfe werden als Gesamtbetrag in Höhe von _____ € fällig.
 Bis zum _____ hat die Zahlung des Gesamtbetrags zu erfolgen.

Die Lernförderung wird durchgeführt von

Name des Leistungsanbieters	Anschrift des Leistungsanbieters
-----------------------------	----------------------------------

Kontoverbindung des Anbieters der Lernförderung

Name des Kontoinhabers	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Verwendungszweck

Hinweis zum Datenschutz
 Sie sind verpflichtet, nach § 60 SGB II die abgeforderten Angaben zu übermitteln. Die Zuwiderhandlung ist als Ordnungswidrigkeit gem. § 63 SGB II bußgeldbewährt. Die Information über die Verarbeitung Ihrer Daten und zum Datenschutz ist unter <https://www.efa-sk.de/web/datenschutzerklärung> einsehbar. Auf Wunsch kann die Information auch in den Geschäftsstellen des Eigenbetriebs für Arbeit – Jobcenter Saalekreis eingesehen werden.

Ansprechpartner und Bestätigung durch den Leistungsanbieter
 Für Rückfragen des Jobcenters steht der nachfolgend benannte Ansprechpartner telefonisch zur Verfügung.

Name	Telefonnummer
Ort, Datum	Unterschrift Leistungsanbieter