

**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	Vorname	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/datenschutz> 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