



35576 Wetzlar, Karl-Kellner-Ring 51
35683 Dillenburg, Wilhelmstraße 16



Postfach 2009, 35530 Wetzlar

Abrechnung der Lernförderung

BG-Nr.: _____ AZ-Nr.: _____

für: _____

Name, Vorname

Geb.Datum

Wohnort

(nur vom Anbieter der Lernförderung - Nachhilfe - auszufüllen)

Name des Anbieters (ggf. Stempel):	
Berufsbezeichnung/fachliche Qualifikation des Nachhilfelehrers/ der Nachhilfelehrerin	
Ansprechpartner:	
Telefonnummer:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	

Folgende Nachhilfestunden wurden im Fach/in den Fächern _____
(max. 2 Unterrichtseinheiten von 45 Minuten pro Woche pro Fach) erbracht:

Einzelunterricht

Gruppenunterricht

Datum	Inhalt/Methode	Anzahl der Stunden	Unterschrift des Schülers/Schülerin oder Eltern	Kosten

Datum	Inhalt/Methode	Anzahl der Stunden	Unterschrift des Schülers/Schülerin oder Eltern	Kosten
Gesamtkosten				

Ich versichere, dass ich die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht habe und in keinem Verwandtschaftsverhältnis zu dem Schüler/Schülerin stehe. Weiterhin versichere ich, dass die steuer- und versicherungsrechtlichen Vorgaben beachtet werden.

_____, den _____, Datum _____, Unterschrift Leistungsanbieter

Diese Abrechnung kann zu Prüfzwecken den Finanzbehörden zur Verfügung gestellt werden (§71 SGB X).

Die Verarbeitung Ihrer Daten richtet sich nach den Bestimmungen des SGB II, SGB XII, Asylbewerberleistungsgesetz oder Bundeskindergeldgesetz und den §§ 67 ff. Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) i.V.m. Art. 6 Abs. 1 Satz1c DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung)