

Rheinisch-Bergischer Kreis
 Amt für Familie und Jugend
- Bildung und Teilhabe -
 Postfach 20 04 50
 51434 Bergisch Gladbach

Abrechnung der Lernförderung

Nachhilfeschüler/in	
Name(n), Vorname(n):	Geburtsdatum:
Aktenzeichen:	
Bewilligungszeitraum:	
Unterrichtseinheiten im Fach:	

Anbieter/in der Lernförderung	
Name(n), Vorname(n)/ Institut:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Steuernummer:	laufende Rechnungsnummer:
Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:

Wichtig:

1. Für jedes bewilligte Unterrichtsfach ist ein eigenes Abrechnungsformular zu nutzen!
2. Jede Unterrichtseinheit ist separat nach Datum und Uhrzeit aufzuführen!
3. Um eine zeitnahe Begleichung der Abrechnung zu gewährleisten reichen Sie bitte Ihre Abrechnung quartalsweise hier ein.
4. Die Lernförderungsstunden sind in Form einer Präsenznachhilfe durchzuführen. Die fächerübergreifende Gesamtstundenzahl pro Woche ist wie folgt beschränkt:
 - Primarstufe bis zu 3 Zeitstunden oder 4 Unterrichtseinheiten pro Woche
 - weiterführende Schulen bis zu 4,5 Zeitstunden in der Woche oder 6 Unterrichtseinheiten.
5. Die Lernförderungsstunden sind montags bis freitags bis 19:00 Uhr, sowie an Samstagen bis 13:00 Uhr zu beenden.
6. Die Lernförderung ist an Sonn- und Feiertagen definitiv ausgeschlossen!

Name(n), Vorname(n) (Kind): _____

Schuljahr: _____

Geburtsdatum (Kind): _____

Unterrichtsfach: _____

Nr.	Datum	Uhrzeit (von – bis)	Unterrichts- einheit(en) á 45 Minuten	Unterrichts- einheit(en) á 60 Minuten	Kosten	Name(n) der Lehrkraft	Unterschrift der Lehrkraft
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
	Summe:						

Ich versichere, dass die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht wurden und zwischen der o.g. Lehrkraft und Nachhilfeschüler/-in kein Verwandtschaftsverhältnis besteht.

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft,
Unterschrift und ggf. Stempel Anbieter/in
(bei minderjährigem/r Anbieter/in durch die/den
gesetzliche/n Vertreter/in)

Ich versichere, dass die genannten Unterrichtseinheiten tatsächlich von der o.g. Lehrkraft erteilt worden sind und zu der o.g. Lehrkraft kein Verwandtschaftsverhältnis besteht.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in des/der
Nachhilfeschüler/in