

Rheinisch-Bergischer Kreis  
 Kreishaus Heidkamp - Block A  
 Amt für Familie und Jugend  
 Bildung und Teilhabe  
 Am Rübezahlwald 7  
 51469 Bergisch Gladbach

**Abrechnung der Lernförderung**

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

<b>Anbieter/in der Lernförderung</b>	
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							
	<b>Summe:</b>						

**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