

Leistung für Bildung und Teilhabe

Ausländeramt

Bitte unbedingt vom Institut bzw. der/dem Nachhilfelehrer/in ausfüllen lassen

Zur Vorlage beim

Landratsamt Fürstfeldbruck, Ausländeramt

Die/Der Leistungsberechtigte

Name	Vorname	Geburtsdatum

Postleitzahl/Wohnort	Straße/Hausnummer

Nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an der Lernförderungsmaßnahme der folgenden Anbieterin/ des folgenden Anbieters

Name des Instituts bzw. Name der Nachhilfelehrerin/ des Nachhilfelehrers

Postleitzahl/Wohnort	Straße/Hausnummer

Ansprechpartner	Telefon

teil. Der Lernförderbedarf (Nachhilfe) wird im folgenden Unterrichtsfach/ in den folgenden Unterrichtsfächern erbracht:

Unterrichtsfach/ -fächer

Die Kosten der Lernförderung werden

pro erbrachter Nachhilfestunde abgerechnet. Eine Unterrichtsstunde kostet _____ €.

als monatlicher Pauschalbeitrag in Höhe von _____ € für _____ Unterrichtsstunden/Woche erhoben.

Die Erstattung soll auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Kontonummer	BLZ	Kreditinstitut

Ort, Datum	Unterschrift des Instituts; der/des Nachhilfelehrer/in