

Eltern/Erziehungsberichtigte: _____
 Name, Vorname, Geburtsdatum

 Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Bedarfsgemeinschaftsnummer (BG-Nr.): 85508// _____

Jobcenter Landkreis Rosenheim
Bildung und Teilhabe
Möslstr. 25
83024 Rosenheim

Hinweis: Dieser Vordruck ist nur vom
 Nachhilfeeanbieter auszufüllen.

**Abrechnung der
 Lernförderung
 Bildung und Teilhabe**



Teilnehmerin/Teilnehmer an der Lernförderung:

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes
---------------------	--------------------

Abrechnungsstelle oder Leistungsanbieter der Lernförderung:

Name der Abrechnungsstelle oder des Leistungsanbieters	
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Ansprechpartnerin / Ansprechpartner	
Telefon	E-Mail
Bankverbindung , Kontoinhaber	
IBAN	Verwendungszweck:

Monatliche Abrechnung Lernförderung:

Monat:					
Anzahl Std.	Kosten / Stunde		Kosten / Fach		Anteil Jobcenter
X	Euro	=	Euro	=>	Euro
Monat:					
X	Euro	=	Euro	=>	Euro
Monat:					
X	Euro	=	Euro	=>	Euro
Monat:					
X	Euro	=	Euro	=>	Euro
Monat:					
X	Euro	=	Euro	=>	Euro

 Datum, Ort

 Unterschrift, Stempel der Abrechnungsstelle