

Eltern/Erziehungsberichtigte: _____
 Name, Vorname

 Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Bedarfsgemeinschaftsnummer (BG-Nr.): 85508// _____
 (2-teilige je 7- stellige Zahl)

Jobcenter Landkreis Rosenheim
Bildung und Teilhabe
Möslstr. 25
83024 Rosenheim

Hinweis: Dieser Vordruck ist nur vom
 Nachhilfeanbieter 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:			
Anzahl Std.	Kosten / Stunde	Kosten / Fach	Anteil Jobcenter
X	Euro =	Euro =>	Euro
Monat:			
Anzahl Std.	Kosten / Stunde	Kosten / Fach	Anteil Jobcenter
X	Euro =	Euro =>	Euro
Monat:			
Anzahl Std.	Kosten / Stunde	Kosten / Fach	Anteil Jobcenter
X	Euro =	Euro =>	Euro
Monat:			
Anzahl Std.	Kosten / Stunde	Kosten / Fach	Anteil Jobcenter
X	Euro =	Euro =>	Euro

 Datum, Ort

 Unterschrift, Stempel der Abrechnungsstelle