_____
Name des Anbieters der Lernförderung

_____
Straße, Nr.

_____
PLZ, Ort

_____
Telefon

_____
Email

Bitte beachten Sie die Ausführungen auf dem Gutschein des jeweiligen Kindes. Lassen Sie sich diesen von den Eltern vorlegen!

☐ An
Jobcenter Hildesheim
Team Bildung und Teilhabe
Hoher Weg 9/10
31134 Hildesheim

☐ An
Stadt Hildesheim
Fachbereich 50.3
Bildungs- und Teilhabepaket
Hannoversche Str. 6
31134 Hildesheim

☐ An
Landkreis Hildesheim
Amt für Familie
Bildungs- und Teilhabepaket
Bischof-Janssen-Straße 31
31134 Hildesheim

Abrechnung der Lernförderung für

_____
Name des Nachhilfeschülers / der Nachhilfeschülerin

_____
Name der Lehrkraft

Datum	**Fach**	**Einzel-/Gruppenförderung**	**Unterschrift Nachhilfeschüler / in**

Datum	**Fach**	**Einzel-/Gruppenförderung**	**Unterschrift Nachhilfeschüler / in**

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgende Bankverbindung

_____I
IBAN

_____
Rechnungsbetrag

_____
BIC

_____
bei Geldinstitut

_____
Datum, Unterschrift Anbieter Lernförderung