

\_\_\_\_\_  
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 - 522  
Marienfriedhof 53  
31134 Hildesheim

**Stadt Hildesheim**  
Fachbereich 50.3  
Bildungs- u. Teilhabepaket  
Hannoversche Str. 6  
31134 Hildesheim

**Landkreis Hildesheim**  
407 Amt für Familie  
Bildungs- u. Teilhabepaket  
Bischof-Janssen-Str. 31  
31134 Hildesheim

### Abrechnung der Lernförderung für

\_\_\_\_\_  
Name des Nachhilfeschülers / der Nachhilfeschülerin

\_\_\_\_\_  
Name der Lehrkraft

	<u>Datum</u>	<u>Fach</u>	<u>Einzel-/ Gruppenförderung</u>	<u>Unterschrift Nachhilfeschüler / in</u>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

	<u>Datum</u>	<u>Fach</u>	<u>Einzel-/ Gruppenförderung</u>	<u>Unterschrift Nachhilfeschüler / in</u>
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

**Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgende Bankverbindung**

IBAN DE \_\_\_\_\_

Rechnungsbetrag \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_ bei Geldinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Anbieter Lernförderung