

## Abrechnung der Lernförderung

Landkreis Verden  
- Bildungspaket -  
27281 Verden (Aller)

**Abrechnungszeitraum/-monat:**

### Leistungserbringerin/Leistungserbringer

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

### Kontoverbindung

IBAN	BIC	Geldinstitut
Kontoinhaberin/Kontoinhaber (falls abweichend)		

### Schülerin/Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Aktenzeichen

**Der Abrechnung ist der Nachweis über geleistete Lernförderung beizufügen!**

Unterrichtsfach/ Einzel- (E) oder Gruppenförderung (G)	Anzahl Unterrichtsstunden (45 min.) im Abrechnungszeitraum	Betrag pro Unterrichtsstunde in Euro	Gesamtbetrag pro Unterrichtsfach in Euro
<b>Gesamtbetrag:</b>			_____

Ich versichere, die in Rechnung gestellten Leistungen erbracht zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Nachweis geleisteter Lernförderung

### Leistungserbringerin/ Leistungserbringer

Name	Straße/Hausnummer
Vorname	PLZ
Geburtsdatum	Ort

### Schülerin/ Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Aktenzeichen

Datum	Uhrzeit	Anzahl Unterrichtsstunden (45 min.)	Unterrichtsfach	Unterschrift Schülerin/Schüler/Eltern

Unterrichtsstunden insgesamt: