

A 3 – Bescheinigung der Leistungsanbieter zur „Lernförderung“

Name, Vorname der/des Leistungsberechtigten (Kind)	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer	

A Angaben zum Leistungsanbieter

- anerkannter Träger der Weiterbildung (z. B. Volkshochschule) **1)**
 gewerblicher Leistungsanbieter **1)**
 bereits geprüfter und anerkannter Lernanbieter im Kreis Mettmann

Name: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / Telefax: _____

E-Mail: _____

- private Leistungsanbieter **1)**
Beispiel: aktive Lehrkraft, Lehrkraft i. R., Lehramtsstudent/in in dem betreffenden Fach, Absolvent/in eines
Lehramtsstudiums in dem betreffenden Fach, klassenhöhere/r Schüler/in mit guten Noten in dem betreffenden Fach

_____ **1)**

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

1) Information: Es ist eine Prüfung über die Geeignetheit des Lernanbieters durch die annehmende Behörde durchzuführen

B Kontodaten des Leistungsanbieters

Die Beihilfe ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: _____

C Angebot des Leistungsanbieters

Hiermit bestätige ich, dass die/der o.g. Leistungsberechtigte seit/ab _____ Lernförderung erhält.

Vereinbarte Gesamtstundenzahl: _____ à 45 Min 60 Min

Kosten pro Stunde/Lerneinheit: _____ geplante Gruppengröße: _____ Personen

Gesamtkosten: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Leistungsanbieters

Stempel