

# Abrechnung von Lernförderung

(nur vom Leistungsanbieter auszufüllen)

## Leistungsanbieter:

(Nachhilfekraft)

### Abrechnungsstelle

Stadt Freiburg i. Br.  
Amt für Soziales  
Abteilung 1 – Verwaltung  
Fehrenbachallee 12  
79106 Freiburg

Name:

Adresse:

Telefon-Nr.:

Ansprech-  
partner\_in:

Folgende Nachhilfestunden wurden erbracht:

**Bitte bei der ersten Abrechnung entsprechende Original-Gutscheine beifügen**

(für die restlichen Monate können Kopien verwendet werden)

<b>Leistungsberechtigte</b> (Name, Geburtsdatum, BG-Nummer, Aktenzeichen oder Wohngeldnummer)	<b>Monat</b>	<b>Fach</b> <b>Anzahl der Unterrichtsstunden</b>	<b>Kosten</b>

Als Nachhilfekraft verfüge ich über folgende Qualifikation:

- Schüler\_in mindestens eine Klassenstufe höher als der/die zu unterrichtende Schüler\_in und mindestens die Note „gut“ im zu unterrichtenden Fach (Nachweis durch Schule liegt auf Original-Gutschein vor)
- Student\_in der zu unterrichtenden Fachrichtung, Muttersprachler\_in
- Lehrkraft mit Ausbildung, jedoch ohne Berufserfahrung (Referendare), Personen mit Universitätsabschluss im zu unterrichtenden Fach, jedoch ohne Lehramtsabschluss (z.B. Chemiker, Physiker, Informatiker), Dolmetscher, Übersetzer
- Lehrkräfte, pensionierte Lehrkräfte, Personen mit Universitätsabschluss (insb. pädagogische u. psychologische Fachrichtungen) **und** Zusatzausbildung bzw. mehrjährige Arbeitserfahrung im Bereich LRS

**Bitte weisen Sie mit der ersten Abrechnung Ihre entsprechende Qualifikation nach (z.B. Immatrikulation, Nachweis Diplom/Bachelor, Ernennungsurkunde, Ruhestandurkunde).**

Den erstattungsfähigen Betrag überweisen Sie bitte an folgende Bankverbindung:

<b>Kontoinhaber:</b> Name <u>und</u> Adresse	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Kreditinstitut:</b>	

Ich versichere, dass ich die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht habe bzw. erbringen werde.

Ort

Datum

Unterschrift Leistungsanbieter