

Erklärung der Anbieterin/des Anbieters von Lernförderung

Angaben zur Anbieterin/zum Anbieter/zur juristischen Person

Familiennamen		Vorname	
Anschriřt – Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail-Adresse		
Bankverbindung (KontoinhaberIn/Kontoinhaber)		Kreditinstitut	
IBAN		BIC	

Beginn der Lernförderung (bitte ankreuzen)

Die Lernförderung soll erst nach Bewilligung durch das Amt für Soziales beginnen (Regelfall)

Die Lernförderung hat bereits am _____ begonnen (Ausnahme). Es wurden bisher _____ Stunden in Anspruch genommen in den Fächern _____

Familiennamen (AntragstellerIn/Antragsteller/Elternteil)		Vorname	
Familiennamen der SchülerIn/des Schüler – falls abweichend –		Vorname der SchülerIn/des Schüler	Geburtsdatum
Anschriřt (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			Telefon

Bei der Anbieterin/dem Anbieter handelt es sich um (bitte ankreuzen)

eine Einzelperson

Für die Erteilung von Lernförderung in den vorgenannten Fächern habe ich folgende Qualifikationen:

Ich bin **StudentIn/Student** für das Lehramt oder folgendes Studienfach: _____

Ich bin **SchülerIn/Schüler** der Klasse _____ (Jahrgangsstufe) in folgender Schule: _____
Im letzten Zeugnis wurden die vorgenannten Fächer benotet mit sehr gut gut – Kopie des letzten Zeugnisses ist beigelegt –

Ich habe die **Hochschulreife** erworben.
Im letzten Zeugnis wurden die vorgenannten Fächer benotet mit sehr gut gut – Kopie des letzten Zeugnisses ist beigelegt –

Ich habe den **Studienabschluss für das Lehramt** erworben.

Ich habe **folgenden Studienabschluss** erworben: _____

Ich habe eine **abgeschlossene Berufsausbildung** in folgendem Beruf: _____

Ich habe **folgende andere Qualifikationen**: _____

Aktuelle Studienbescheinigung, Nachweis über Studien- oder Berufsabschluss

ist beigelegt. liegt bereits vor.

Ich bestätige, dass ich über ein **erweitertes Führungszeugnis** nach § 30a BZRG (Bundeszentralregistergesetz) verfüge, das nicht älter ist als ein Jahr.

einen eingetragenen Verein

ein gewerbliches Unternehmen

Rechtsform: _____

Die Gemeinnützigkeit ist vom Finanzamt anerkannt.

Es handelt sich um einen anerkannten Träger der Weiterbildung.

Es handelt sich um einen Wohlfahrtsverband.

Die hier tätigen Lehrkräfte verfügen über folgende Mindestqualifikationen: _____

Ich bestätige, dass für alle tätigen Lehrkräfte ein **erweitertes Führungszeugnis** nach § 30a BZRG (Bundeszentralregistergesetz), das nicht älter als ein Jahr ist, vorliegt.

Die Vergütung beträgt

<input type="checkbox"/> pro Einzelstunde	<input type="checkbox"/> pro Gruppenstunde	max. Teilnehmer
Dauer <input type="checkbox"/> 60 Minuten	<input type="checkbox"/> 45 Minuten	Euro

Ich bin bereit, meine vorstehenden Angaben auf Anforderung des Leistungsträgers in geeigneter Form zu belegen.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich darüber informiert bin, dass ich meine Einkünfte als Anbieterin/Anbieter von Lernförderung in meiner Steuererklärung gegenüber dem Finanzamt im Rahmen der steuerrechtlichen Vorschriften anzugeben habe.

Steuer-ID-Nr.	Finanzamt
---------------	-----------

Die vorstehenden Angaben wurden gemacht von

Familienname, Vorname

Die Angaben werden aufgrund der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen zur Bildung und Teilhabe erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Ort, Datum Düsseldorf,	Unterschrift und ggf. Stempel (bei minderjährigen Anbieterinnen/Anbietern durch die gesetzliche Vertreterin/den gesetzlichen Vertreter)
---------------------------	--

**Bitte beachten Sie, dass dieses Anschreiben
in einer Fensterbriefhülle verwendet werden kann.**

Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an

Stadtverwaltung Düsseldorf
Amt für Soziales
– 50/2 – Bildung und Teilhabe –
40200 Düsseldorf