

Rechnung für durchgeführte Lernförderstunden

(bitte je Rechnungsblatt nur einen Bewilligungszeitraum abrechnen, ggf. Rückseite verwenden)

Stadt Osnabrück Fachbereich Soziales Team Bildung und Teilhabe Natrufer-Tor-Wall 5 49076 Osnabrück	Rechnungsdatum	
	Rechnungssteller	
	E-Mail / Telefon	
	Bankverbindung (Institut / IBAN)	

Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Name der Nachhilfekraft	
Qualifikation der Nachhilfekraft	<input type="checkbox"/> Schüler/-in <input type="checkbox"/> Student/-in <input type="checkbox"/> pädagogische Fachkraft <input type="checkbox"/> sonstige Qualifikation: _____

Abrechnung aufgrund der Bewilligung vom	
bei nachgeholtten Stunden:	aufgrund der Erkrankung <input type="checkbox"/> der Lehrkraft <input type="checkbox"/> des Schülers/der Schülerin

Art der Förderung	<input type="checkbox"/> Gruppenförderung <input type="checkbox"/> Einzelförderung
Ort des Unterrichts	<input type="checkbox"/> in eigenen Schulungsräumen <input type="checkbox"/> bei dem Kind Zuhause <input type="checkbox"/> in anderer Örtlichkeit: _____

Datum *	Fach	Uhrzeit		Unterrichtseinheit <small>(45 Min.)</small>		Gesamt- betrag	* Bestätigung Elternteil, dass Unter- richt statt- fand
		von	bis	An- zahl	€ je Einheit		
Endsumme							

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum / Unterschrift Lehrkraft: _____

Datum / Unterschrift Elternteil _____

Datum *	Fach	Uhrzeit		Unterrichtseinheit (45 Min.)		Gesamt- betrag	* Bestätigung Elternteil, dass Unter- richt statt- fand
		von	bis	An- zahl	€ je Einheit		
Endsumme total							

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum / Unterschrift Lehrkraft: _____

Datum / Unterschrift Elternteil _____