Bitte beachten Sie die Ausführungen auf dem Bewilligungsbescheid des jeweiligen Kindes. Lassen Sie sich diesen von den Eltern vorlegen.

Name Anbieter Lernförderung

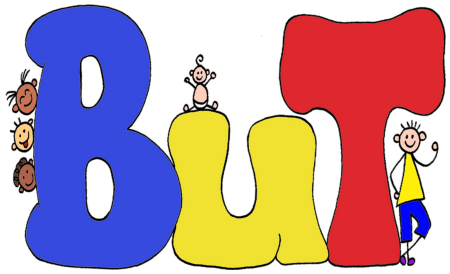
Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Email

Landkreis Celle
Bildung und Teilhabe Am
Französischen Garten 3
29221 Celle



Abrechnung der Lernförderung für

Name des Nachhilfeschülers/der Nachhilfeschülerin

40BuT .
Aktenzeichen

Datum	***Uhrzeit***	***Dauer in Minuten***	***Fach***	***Unterschrift Nachhilfeschüler/-in***

Minuten insgesamt _____

Vergütungssatz / 60 Min. _____ €

Rechnungsbetrag _____ €

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgende Bankverbindung

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift Anbieter Lernförderung