



## PERSÖNLICHE VERSICHERUNG – ergänzende angemessene Lernförderung

Ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum / -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Wohnort	

versichere hiermit

in keinem Verwandtschaftsverhältnis zu der Schülerin / zu dem Schüler

Name, Vorname	
Geburtsdatum / -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Wohnort	

zu stehen und die erforderlichen Qualifikationen zu besitzen, z. B.

- eigener Schulbildung / Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_
- Abitur
- Studium als: \_\_\_\_\_
- Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_
- sonstiges: \_\_\_\_\_

um eine korrekte Lernförderung / Nachhilfe durchführen zu können.

Ich versichere weiter, dass die Steuer- und Versicherungsrechtlichen Vorgaben beachtet werden.

_____ Ort / Datum	_____ Unterschrift private*r Nachhilfelehrer*in
----------------------	--