

Neue Wege Kreis Bergstraße**-Kommunales Jobcenter-**

Abt. Bildung und Teilhabe

Postfach 1142

64629 Heppenheim

Sachbearbeiter/in: XXXXXXXXX
Bewilligung für: (Name, Vorname Schüler)
Fach / Fächer: XXXXX
Bewilligungszeitraum: xx/xx bis xx/xx
Unterrichtseinheit: 90 min / 45 min

**Leistungen für Bildung und Teilhabe – außerschulische Lernförderung****- Persönliche Versicherung -**

Ich versichere hiermit, in keinem Verwandtschaftsverhältnis zum / zur Antragsteller/in zu stehen und die erforderliche Qualifikation zum Erteilen einer außerschulischen Lernförderung zu besitzen.

Name, Vorname [Nachhilfelehrer/in]	
Geburtsdatum / -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Eigene Schulbildung / Jahrgang	
Abitur (Jahr)	
Studium	
Berufsausbildung als	
Sonstige Qualifikation	

Entsprechende Nachweise sind als Kopie beizufügen.

Ich versichere weiterhin, dass die steuer- und versicherungsrechtlichen Vorgaben beachtet werden.

(Datum und Unterschrift)