

Anlage D1		 D1
Angebot für Nachhilfestunden auf Grundlage der Anlage D der Schule (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
Angaben zum Schüler:		
Nummer der Bedarfsgemeinschaft: 04214// _ _ _ _ _		
Vorname	Nachname	Eingangsstempel
Geburtsdatum		
Leistungsanbieter Nachhilfestunden		
Name des Leistungsanbieters		
Anschrift des Leistungsanbieters		

Nur vom Anbieter auszufüllen		
Bankverbindung Leistungsanbieter		
IBAN Leistungsanbieter _ _ _ _ _		BIC Leistungsanbieter _ _ _ _ _
Kreditinstitut Leistungsanbieter	Verwendungszweck	
Leistungsangebot		
Unterrichtsfach / - fächer	Fach	Anzahl Unterrichtsstunden/ pro Woche
Kosten je Unterrichtsstunde (a. 45 Minuten)	_____ EUR	
Monatliche Kosten	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	
Ansprechpartner/-in der Einrichtung		
Name: _____		Tel.-Nr.: _____
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 40%;"> <p>_____ Ort, Datum, Unterschrift</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <p>(Stempel der Einrichtung)</p> </div> </div>		

Jobcenter Landkreis Wittenberg
Bildung und Teilhabe
Melanchthonstr. 3a
06886 Lutherstadt Wittenberg