



**Selbstauskunft als Anbieter von Lernförderung
im Kreis Herzogtum Lauenburg (Einzelperson)**

Name des Anbieters

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer (optional)

E-Mailadresse (optional)

Jobcenter Herzogtum Lauenburg
Bildung und Teilhabe
Alt Möllner Straße 2

23879 Mölln

Qualifikation

- Ich befinde mich selbst noch in der allgemeinen Schulausbildung und besuche den Bildungsgang _____ in der Klassenstufe ____.

Von der Fachlehrkraft der Nachhilfelehrerin / des Nachhilfelehrers auszufüllen

Die / Der oben Genannte ist fachlich geeignet, um Nachhilfe im Unterrichtsfach _____ zu erteilen.

Ort, Datum, Stempel der Schule

Unterschrift Fachlehrkraft

- Ich befinde mich in der Berufsausbildung zur / zum _____ im _____ten Ausbildungsjahr.

- Ich habe eine Berufsausbildung zur / zum _____ abgeschlossen.

- Ich befinde mich in der (Fach-)Hochschulausbildung, Fachrichtung _____ im _____ten Trimester / Semester (Unzutreffendes bitte streichen).

- Ich habe ein (Fach-)Hochschulstudium, Fachrichtung _____ abgeschlossen.

- Sonstiges:



Welchen zeitlichen Umfang hat eine Unterrichtseinheit? – Mehrfachnennungen möglich –
 45 Minuten 60 Minuten 90 Minuten Sonstiges: _____

Welche Vergütung in berechnen Sie für Ihre Leistungen? – Mehrfachnennungen möglich –

	pro Unterrichtseinheit	pro Monat	sonst. Intervalle
Einzelunterricht			
- als Hausunterricht			
Gruppenunterricht			
Sonderkurse			
Sonstige Leistungen*			

* dabei handelt es sich um:

Sind Sie damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben in einer Anbieterdatenbank gespeichert sowie den Leistungsträgern und den Leistungsberechtigten zugänglich gemacht werden?

Ja Nein mit Einschränkungen, und zwar: _____

Sind Sie damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben auf den Internetseiten der Leistungsträger im Kreis Herzogtum Lauenburg veröffentlicht werden?

Ja Nein mit Einschränkungen, und zwar: _____

Ort, Datum

Unterschrift