

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b BKGG i.V.m. § 28 SGB II

- Lernförderung – Nachweis der erbrachten Förderung -

Märkischer Kreis
FD 71
Kreishaus II Altena
Bismarckstraße 17
58762 Altena

Abrechnungszeitraum: von bis

Name des Schülers / der Schülerin	Vorname	Geburtsdatum
-----------------------------------	---------	--------------

Name des Leistungserbringers			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Bankverbindung – Name Kreditinstitut		Bankleitzahl	Kontonummer
IBAN		BIC	
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)	

Die Lernförderung ist erfolgt am:

Datum	Stunden	Unterrichtsfach	Betrag
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

Datum	Stunden	Unterrichtsfach	Betrag
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite:
<https://www.maerkischer-kreis.de/der-kreis/Info-Artikel13-DSGVO.php>

Datum _____

Unterschrift _____