


 Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe § 28 SGB II  
 - Lernförderung – Nachweis der erbrachten Förderung -

 Jobcenter  
 Märkischer Kreis

BG Nummer:

Abrechnungszeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

Name des Leistungserbringers			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Bankverbindung – Name Kreditinstitut			
IBAN		BIC	
Telefon (freiwillige Angabe)		Email (freiwillige Angabe)	

Die Lernförderung ist erfolgt am:

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

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

Datum

Unterschrift/ggf. Stempel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_