

## -Rechnung für private Lernförderung-

(z.B. durch Schüler/ innen, Studenten/ Studentinnen, pensionierte Lehrkräfte)



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen  
Telefon: (02162) 39-0  
Fax: (02162) 39-1726  
E-Mail: [but@kreis-viersen.de](mailto:but@kreis-viersen.de)



Remigiusstraße 1, 41747 Viersen  
Telefon: (02162) 2661 – 111  
Fax: (02162) 2661 – 17 111  
E-Mail: [jobcenter-kreis-viersen.7135-but@jobcenter-ge.de](mailto:jobcenter-kreis-viersen.7135-but@jobcenter-ge.de)

**Aktenzeichen: 50/2:** \_\_\_\_\_ / **BG-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Rechnungsnummer:** (fortlaufende Nummerierung):

\_\_\_\_\_

**Name Anbieter/ in:** (Schüler/ in, Student/ in, pensionierte Lehrkraft, sonstige geeignete Person)

\_\_\_\_\_

**Adresse des Anbieters/ der Anbieterin:**

\_\_\_\_\_

**Telefonnummer des Anbieters/ der Anbieterin (für eventuelle Rückfragen):**

\_\_\_\_\_

**Name des Nachhilfeschülers/ der Nachhilfeschülerin:**

\_\_\_\_\_

**Name eines Elternteils:**

\_\_\_\_\_

**In folgenden Fächer wurde Nachhilfe erteilt:**

\_\_\_\_\_

Kosten pro Stunde	Anzahl der Stunden	Gesamtsumme
_____	X _____	= _____ EURO

**Zeitraum in dem die Stunden erteilt wurden:**

\_\_\_\_\_

- Bitte wenden -

**Die vorgenannten Kosten sollen auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Rechnungen akzeptiert werden können.**

**Diese Rechnung ist nur in Zusammenhang mit Einzelnachweisen gültig!**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Nachhilfeanbieters/  
der Nachhilfeanbieterin**