

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

**Bitte mit dem Antrag bei der Stadt-/
Gemeindeverwaltung einreichen.**

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)	Email (freiwillige Angabe)	

Die Lernförderung ist erfolgt am:

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

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

Datum

Unterschrift
