

Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ):

Vorname/Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Ermächtigungserklärung:

Ich, der/die Unterzeichnende, erteile hiermit der Region Hannover, dem Sozialamt und dem Jobcenter der Region Hannover die Vollmacht, alle Lernförderungsgutscheine für mein Kind bis auf Widerruf wie folgt zu verwalten:

Name des Kindes:

Empfänger:

Lernpilot
Leinstraße 21
31535 Neustadt am Rübenberge

Berechtigungen:

- Übermittlung und Übergabe aller relevanten Lernförderungsgutscheine
- Weitergabe notwendiger Informationen im Zusammenhang mit Lernförderungsgutscheinen und anderen schulischen Fördermaßnahmen

Widerruf früherer Vollmachten:

Bitte widerrufen Sie alle vorherigen Vollmachten, die an andere Lernförderungsanbieter erteilt wurden. Alle Aufforderungsschreiben sind zusätzlich an den oben genannten Empfänger zu senden.

Ort und Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: