

Anleitung zur Antragstellung



FÜR DAS JOBCENTER UND DIE REGION HANNOVER

SPRACHEN:

- DEUTSCH
- ENGLISCH
- TÜRKISCH
- RUSSISCH
- UKRAINISCH
- ARABISCH
- KURDISCH

KONTAKT

Anleitung zur Antragstellung



DEUTSCH

- Die erste Seite muss von den **Erziehungsberechtigten** ausgefüllt werden.

Beispiel dazu:

Jobcenter



Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

1. Schülerin/ Schüler	
Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	01.01.2010
Straße / Hausnr.:	Musterstraße 1
PLZ / Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
ggf. BuT-Nummer, BG-Nummer oder Aktenzeichen:	594-23659//3539717

2. Hinweise zum Datenschutz

Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz>.

3. Bestätigung der Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung, wie auf den folgenden Seiten von der Schule empfohlen, beantragt.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

Region Hannover

Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung (Stand 01.08.2023)

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in			
Nachname:	Mustermann	Straße/Hausnr.:	Musterstraße 1
Vorname:	Max	PLZ/Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
Geburtsdatum:	01.01.2010	ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen:	58322435RE0024335
Ist BuT-berechtigt durch: ☒ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG) ☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder Hilfe zum Lebensunterhalt (§ 34 SGB XII) ☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)			
Hinweis: Bitte nutzen Sie bei Bezug von SGB II - Leistungen (Bürgergeld) den Vordruck des Jobcenters.			

Fügen Sie bitte Ihren **aktuellen Leistungsbescheid** an, sofern dieser noch nicht vorliegt.

Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Datenschutzklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen. Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für o.g. Schüler*in wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

KONTAKT

Ausfüllen der Vollmacht

- Die Vollmacht dient dazu, die Antragstellung für Sie zu vereinfachen. Mit der Vollmacht sind wir berechtigt, die Lernfördergutscheine zu erhalten. Dadurch wird der Antragsprozess beschleunigt.
 - Angabe der BuT-Nummer sowie Daten des Erziehungsberechtigten
 - Name des Kindes
 - Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Vollmacht



Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ): 594-23659/3539717

Name/Vorname: Mustermann, Markus

Adresse: Musterstraße 1

PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: 015733826593

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: Max Mustermann

Empfänger:

Lernpilot
Goethestraße 1
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: Neustadt am Rübenberge, 15.01.2024

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: 

KONTAKT

Für die Lehrkräfte

- Die zweite Seite muss von den Lehrkräften der Fächer, in denen die Antragstellende Person Nachhilfe benötigt, ausgefüllt werden.
 - Jede Lehrkraft muss das **Fach** und die **aktuelle bzw. letzte Note** eintragen. Dabei kann sich die Note auch auf die letzte mündliche, schriftliche oder Zwischennote beziehen. Falls eine Note von **4 oder besser** eingetragen wird, ist eine zusätzliche Begründung erforderlich.
 - Bei der Art der Förderung ist die Option Einzelförderung **bevorzugt**, um bestmöglich individuell die Schüler/innen betreuen zu können.
 - Damit der Antrag bewilligt werden kann, müssen die Aussagen mit **Ja** bestätigt werden.
 - Falls **mehr als vier Unterrichtseinheiten** insgesamt angegeben werden, ist eine Begründung erforderlich.

4. Voraussetzungen für die Bewilligung von Lernförderung			
Die Bewilligung der Lernförderung hängt von der Bestätigung der nachfolgenden Komponenten durch die zuständige Fachlehrkraft ab. Sofern die nachfolgenden ersten vier Aussagen nicht durch die zuständige Fachlehrkraft unter Punkt 5. bestätigt werden können, hat eine Antragstellung wenig Aussicht auf Erfolg. Zusätzlich muss bei der Beantragung von Sprachförderung auch Punkt 4.5 erfüllt sein.			
4.1 Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet. (Indikatoren sind z.B. die Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau.)			
4.2 Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Kompetenzen zu erwerben.			
4.3 Die Leistungsschwäche ist <u>nicht</u> ausschließlich auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.			
4.4 Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.			
4.5 Die Schülerin/ der Schüler hat keine oder sehr geringe Deutschkenntnisse.			
5. Notwendige Angaben der Schule – von der zuständigen Fachlehrkraft vollständig auszufüllen			
Klasse: <u>7b</u>	Art der Förderung	Können Sie alle unter Punkt 4 genannten Aussagen bestätigen?	Anzahl der Unterrichtseinheiten pro Woche ¹
☒ 1. Fach <u>Deutsch</u> Aktuelle/letzte Note <u>5</u> ²  Unterschrift der Fachlehrkraft	☒ Einzel-förderung ☐ Gruppen-förderung	☒ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☒ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten
☒ 2. Fach <u>Mathe</u> Aktuelle/letzte Note <u>5</u> ²  Unterschrift der Fachlehrkraft	☒ Einzel-förderung ☐ Gruppen-förderung	☒ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☒ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten
☐ 3. Fach _____ Aktuelle/letzte Note _____ ² _____ Unterschrift der Fachlehrkraft	☐ Einzel-förderung ☐ Gruppen-förderung	☐ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☐ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten
☐ 4. Fach _____ Aktuelle/letzte Note _____ ² _____ Unterschrift der Fachlehrkraft	☐ Einzel-förderung ☐ Gruppen-förderung	☐ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☐ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten

KONTAKT

Für die Klassenlehrer/innen

- Die dritte Seite ist von dem/der Klassenlehrer/in auszufüllen.
- Angabe über den **Zeitraum** der Lernförderung. **Bevorzugt** bis **Schuljahresende**, da dies den Verwaltungsaufwand erleichtert.
- Angabe der Kontaktdaten sowie **Schulstempel** sind hinzuzufügen.

Zeitraum der Lernförderung:

Die Lernförderung soll am _____ (Datum bitte eingeben) beginnen.

Sofern hier kein Datum eingetragen wird, erfolgt eine mögliche Bewilligung des Antrags nach Eingangsdatum.

Lernförderung wird empfohlen ☐ bis ☐ 3 Monate ☐ 6 Monate ☒ bis Schuljahresende

Ausführliche pädagogische Begründung oder Förderplan, wenn

- mehr als 4 Unterrichtseinheiten Lernförderung pro Woche empfohlen werden oder
- Sprachförderung empfohlen wird (Gruppenförderung am Vormittag)³ oder
- keine Noten vergeben werden

Text

Kontakt für Rückfragen:

Frau/Herr Klassenlehrer/in

Schule Musterschule

Tel. 015744937259

Neustadt a. Rgbe, 15.01.2024

Ort, Datum



Schulstempel der Schule

KONTAKT



LERNPILOT

Application Guide

ENGLISH

- The first page must be completed by the guardians.

Example:

Jobcenter



Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

1. Schülerin/ Schüler	
Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	01.01.2010
Straße / Hausnr.:	Musterstraße 1
PLZ / Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
ggf. BuT-Nummer, BG-Nummer oder Aktenzeichen:	594-23659//3539717

2. Hinweise zum Datenschutz

Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz>.

3. Bestätigung der Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung, wie auf den folgenden Seiten von der Schule empfohlen, beantragt.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

Region Hannover

Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung (Stand 01.08.2023)

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in			
Nachname:	Mustermann	Straße/Hausnr.:	Musterstraße 1
Vorname:	Max	PLZ/Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
Geburtsdatum:	01.01.2010	ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen:	58322435RE0024335

Ist BuT-berechtigt durch:

☒ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG)

☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder Hilfe zum Lebensunterhalt (§ 34 SGB XII)

☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)

Hinweis: Bitte nutzen Sie bei **Bezug von SGB II - Leistungen (Bürgergeld)** den Vordruck des Jobcenters.

➔ Fügen Sie bitte Ihren **aktuellen Leistungsbescheid** an, sofern dieser noch nicht vorliegt.

Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen. Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für o.g. Schüler*in wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

KONTAKT

Filling Out the Power of Attorney

- The power of attorney is used to simplify the application process for you. With the power of attorney, we are authorized to receive the learning support vouchers. This accelerates the application process.
 - BuT number and guardian's details must be provided.
 - Child's name
 - Place, date, and guardian's signature

Vollmacht



Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ): 594-23659//3539717

Name/Vorname: Mustermann, Markus

Adresse: Musterstraße 1

PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: 015733826593

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: Max Mustermann

Empfänger:

Lernpilot
Goethestraße 1
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: Neustadt am Rübenberge, 15.01.2024

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: 

KONTAKT

Başvuru Talimatları



TÜRKÇE

- İlk sayfa veliler tarafından doldurulmalıdır.

Örnek:

Jobcenter

Region Hannover



Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

1. Schülerin/ Schüler

Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	01.01.2010
Straße / Hausnr.:	Musterstraße 1
PLZ / Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
ggf. BuT-Nummer, BG-Nummer oder Aktenzeichen:	594-23659/3539717

2. Hinweise zum Datenschutz

Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz>.

3. Bestätigung der Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung, wie auf den folgenden Seiten von der Schule empfohlen, beantragt.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung (Stand 01.08.2023)

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in

Nachname:	Mustermann	Straße/Hausnr.:	Musterstraße 1
Vorname:	Max	PLZ/Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
Geburtsdatum:	01.01.2010	ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen:	58322435RE0024335

Ist BuT-berechtigt durch:

- ☒ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG)
- ☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder Hilfe zum Lebensunterhalt (§ 34 SGB XII)
- ☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)

Hinweis: Bitte nutzen Sie bei Bezug von SGB II - Leistungen (Bürgergeld) den Vordruck des Jobcenters.



Fügen Sie bitte Ihren aktuellen Leistungsbescheid an, sofern dieser noch nicht vorliegt.

Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen.

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für o.g. Schüler*in wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

KONTAKT

Yetki Belgesinin Doldurulması

- Yetki belgesi, başvuru sürecinizi kolaylaştırmak amacıyla kullanılmaktadır. Yetki belgesi ile öğrenim destek kuponlarını alma yetkimiz vardır. Bu sayede başvuru süreci hızlanır.
 - BuT numarası ve veli bilgileri
 - Çocuğun adı
 - Yer, tarih ve velinin imzası

Vollmacht



Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ): 594-23659/3539717

Name/Vorname: Mustermann, Markus

Adresse: Musterstraße 1

PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: 015733826593

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: Max Mustermann

Empfänger:

Lernpilot
Goethestraße 1
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: Neustadt am Rübenberge, 15.01.2024

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: 

KONTAKT

Инструкция по подаче заявления



РУССКИЙ

- Первая страница должна быть заполнена родителями или опекунами.

Пример:

Jobcenter

Region Hannover



Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

1. Schülerin/ Schüler	
Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	01.01.2010
Straße / Hausnr.:	Musterstraße 1
PLZ / Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
ggf. BuT-Nummer, BG-Nummer oder Aktenzeichen:	594-23659//3539717

2. Hinweise zum Datenschutz

Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz>.

3. Bestätigung der Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung, wie auf den folgenden Seiten von der Schule empfohlen, beantragt.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung (Stand 01.08.2023)

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in	
Nachname:	Mustermann Straße/Hausnr.: Musterstraße 1
Vorname:	Max PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge
Geburtsdatum:	01.01.2010 ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen: 58322435RE0024335

Ist BuT-berechtigt durch:

- ☒ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG)
- ☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder Hilfe zum Lebensunterhalt (§ 34 SGB XII)
- ☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)

Hinweis: Bitte nutzen Sie bei Bezug von SGB II - Leistungen (Bürgergeld) den Vordruck des Jobcenters.

Fügen Sie bitte Ihren aktuellen Leistungsbescheid an, sofern dieser noch nicht vorliegt.

Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Datenschutzklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen.

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für o.g. Schüler*in wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

KONTAKT

Заполнение доверенности

- Доверенность предназначена для упрощения процесса подачи заявления. С доверенностью мы имеем право получать ваучеры на обучение. Это ускоряет процесс подачи заявления.
 - Указание номера BuT и данных опекуна
 - Имя ребенка
 - Место, дата и подпись опекуна

Vollmacht



Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ): 594-23659//3539717

Name/Vorname: Mustermann, Markus

Adresse: Musterstraße 1

PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: 015733826593

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: Max Mustermann

Empfänger:

Lernpilot
Goethestraße 1
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: Neustadt am Rübenberge, 15.01.2024

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: 

KONTAKT

Інструкція для подання заяви



УКРАЇНСЬКИЙ

Першу сторінку мають заповнити опікуни.

Приклад:

Jobcenter

Region Hannover



Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

1. Schülerin/ Schüler

Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	01.01.2010
Straße / Hausnr.:	Musterstraße 1
PLZ / Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
ggf. BuT-Nummer, BG-Nummer oder Aktenzeichen:	594-23659//3539717

2. Hinweise zum Datenschutz

Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz>.

3. Bestätigung der Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung, wie auf den folgenden Seiten von der Schule empfohlen, beantragt.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung (Stand 01.08.2023)

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in

Nachname:	Mustermann	Straße/Hausnr.:	Musterstraße 1
Vorname:	Max	PLZ/Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
Geburtsdatum:	01.01.2010	ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen:	58322435RE0024335

Ist BuT-berechtigt durch:

- ☒ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG)
☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder
Hilfe zum Lebensunterhalt (§ 34 SGB XII)
☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)

Hinweis: Bitte nutzen Sie bei
Bezug von SGB II - Leistungen
(Bürgergeld) den Vordruck des
Jobcenters.



➡ Fügen Sie bitte Ihren **aktuellen Leistungsbescheid** an, sofern dieser noch nicht vorliegt.

Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Datenschutzklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen. Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für o. g. Schüler*in wird Lernförderung wie umweltlich empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum	Unterschrift
15.01.2024	

KONTAKT

Заповнення довіреності

- Довіреність використовується для спрощення процесу подання заяви. З довіреністю ми уповноважені отримувати ваучери на навчальну підтримку. Це прискорює процес подання заяви.
 - Необхідно вказати номер BuT та дані опікуна.
 - Ім'я дитини
 - Місце, дата та підпис опікуна

Vollmacht



Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ): 594-23659//3539717

Name/Vorname: Mustermann, Markus

Adresse: Musterstraße 1

PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: 015733826593

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: Max Mustermann

Empfänger:

Lernpilot
Goethestraße 1
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: Neustadt am Rübenberge, 15.01.2024

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: 

KONTAKT

دليل التقديم



العربية

يجب ملء الصفحة الأولى من قبل الأوصياء

مثال :

Jobcenter

Region Hannover



Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

1. Schülerin/ Schüler	
Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	01.01.2010
Straße / Hausnr.:	Musterstraße 1
PLZ / Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
ggf. BuT-Nummer, BG-Nummer oder Aktenzeichen:	594-23659//3539717

2. Hinweise zum Datenschutz
Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz .

3. Bestätigung der Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten	
Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung, wie auf den folgenden Seiten von der Schule empfohlen, beantragt.	
Datum 15.01.2024	Unterschrift

Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung (Stand 01.08.2023)

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in	
Nachname:	Mustermann
Straße/Hausnr.:	Musterstraße 1
Vorname:	Max
PLZ/Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
Geburtsdatum:	01.01.2010
ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen:	58322435RE0024335
Ist BuT-berechtigt durch: ☒ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG) ☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder Hilfe zum Lebensunterhalt (§34 SGB XII) ☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)	
Hinweis: Bitte nutzen Sie bei Bezug von SGB II - Leistungen (Bürgergeld) den Vordruck des Jobcenters.	
➔ Fügen Sie bitte Ihren aktuellen Leistungsbescheid an, sofern dieser noch nicht vorliegt.	



Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen	
Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben. Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen. Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung. Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet. Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren. Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen: • Recht auf Auskunft • Recht auf Berichtigung oder Löschung • Einschränkung der Verarbeitung • Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung • Recht auf Datenübertragbarkeit Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen. Für o.g. Schüler*in wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.	
Datum 15.01.2024	Unterschrift

KONTAKT

ملء التفويض

- يستخدم التفويض لتبسيط عملية التقديم لكم من خلال التفويض، نحن مخولون بتلقي قسائم الدعم التعليمي. هذا يسرع من عملية التقديم.
 - وتفاصيل الوصي BuT يجب تقديم رقم
 - اسم الطفل
 - المكان، التاريخ، وتوقيع الوصي

Vollmacht



Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ): 594-23659/3539717

Name/Vorname: Mustermann, Markus

Adresse: Musterstraße 1

PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: 015733826593

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: Max Mustermann

Empfänger:

Lernpilot
Goethestraße 1
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: Neustadt am Rübenberge, 15.01.2024

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: 

KONTAKT

KURDÎ

- Rûpela yekem pêdivî ye ku bi dayîk û bav were tije kirin.

Nimûne:

Jobcenter

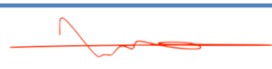
Region Hannover

**Bildungs- und Teilhabeleistungen
Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von
Lernförderung**

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

1. Schülerin/ Schüler	
Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	01.01.2010
Straße / Hausnr.:	Musterstraße 1
PLZ / Ort:	31535 Neustadt am Rübenberge
ggf. BuT-Nummer, BG-Nummer oder Aktenzeichen:	594-23659//3539717

2. Hinweise zum Datenschutz
Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz .

3. Bestätigung der Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten	
Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung, wie auf den folgenden Seiten von der Schule empfohlen, beantragt.	
Datum 15.01.2024	Unterschrift 

**Bildungs- und Teilhabeleistungen
Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von
Lernförderung (Stand 01.08.2023)**

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in	
Nachname:	Mustermann Straße/Hausnr.: Musterstraße 1
Vorname:	Max PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge
Geburtsdatum:	01.01.2010 ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen: 58322435RE0024335
Ist BuT-berechtigt durch: ☒ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG) ☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder Hilfe zum Lebensunterhalt (§ 34 SGB XII) ☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG) Hinweis: Bitte nutzen Sie bei Bezug von SGB II - Leistungen (Bürgergeld) den Vordruck des Jobcenters. Fügen Sie bitte Ihren aktuellen Leistungsbescheid an, sofern dieser noch nicht vorliegt.	



Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Datenschutzklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen.

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

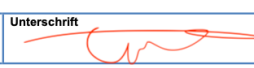
Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für o.g. Schüler*in wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum 15.01.2024	Unterschrift 
----------------------------	---

KONTAKT

Tije Kirina Erêketê

- Erêket ji bo ew e ku pêvajoya serlêdanê ji bo we bi rêk û rahet bibe. Bi erêketê em bi dest xistinê wêçeyên piştrastkirina hînkirinê destûr hîn dikin. Ev pêvajoya serlêdanê lezkin dike.
 - Hejmara BuT û agahdariya dayîk û bavê
 - Navê zarokê
 - Cîh, dîrok û îmzeya dayîk û bavê

Vollmacht



Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ): 594-23659/3539717

Name/Vorname: Mustermann, Markus

Adresse: Musterstraße 1

PLZ/Ort: 31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: 015733826593

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: Max Mustermann

Empfänger:

Lernpilot
Goethestraße 1
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: Neustadt am Rübenberge, 15.01.2024

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: 

KONTAKT