
Absender

An
Stadt Bielefeld
Amt für soziale Leistungen - Sozialamt
Abteilung Leistungen für Bildung und Teilhabe
33597 Bielefeld

Leistungen für Bildung und Teilhabe
hier: Nachweis über die tatsächlich geleisteten Sprachförderstunden

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird bescheinigt, dass im Zeitraum vom _____ bis _____ folgende Sprachförderstunden in Deutsch tatsächlich geleistet worden sind:

Schülerin/Schüler, die/der Sprachförderung erhalten hat	_____
Aktenzeichen laut Bescheid oder Kostenübernahmeinformation	500.11.1 _____
Tatsächlich geleistete Stunden der Sprachförderung	_____ Zeitstunden
Sprachförderung durchgeführt in Form von	<input type="checkbox"/> Einzelförderung <input type="checkbox"/> Gruppenförderung
Bewilligte Förderleistung je tatsächlich in Anspruch genommener Zeitstunde	_____ €/Std.

Um Überweisung des Betrags von _____ € wird gebeten. Ich versichere, dass Ihnen gegenüber diesbezüglich noch keine Rechnungsstellung erfolgt ist.

IBAN: DE _____

Geldinstitut: _____

Verwendungszweck: _____

Ort, Datum Unterschrift der Person, die die Sprachförderung durchgeführt hat oder
Unterschrift & Stempel des Instituts, das die Sprachförderung durchgeführt hat

Ort, Datum Unterschrift Schülerin/Schüler bzw. gesetzliche/r Vertreter/in