

Eingangsstempel/Datum



STADT COTTBUS  
CHÓSEBUZ

## Leistungen für Bildung und Teilhabe Bescheinigung des Anbieters - Lernförderung

### NUR VOM ANBIETER DER LERNFÖRDERUNG AUSZUFÜLLEN

Diese Bescheinigung ist zur Abrechnung entsprechend der Vereinbarung zur Erbringung von Leistungen für Bildung und Teilhabe bei der Stadt Cottbus/Chósebez / Fachbereich Soziales, Karl-Marx-Straße 69, 03044 Cottbus/Chósebez einzureichen bzw. an **03 55 / 612 13 4801** zu faxen.

Für das Kind \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

erfolgte die Erstvorsprache für eine angemessene außerschulische Lernförderung.

Das oben genannte Kind wird

ab dem \_\_\_\_\_

in dem Fach/den Fächern \_\_\_\_\_

im  Einzelunterricht  Gruppenunterricht

mit  45 Minuten  60 Minuten

unterrichtet.

Bemerkungen / Hinweise des Anbieters:

---

---

Uns ist bekannt, dass eine Erstattung für Kosten der Lernförderung erst nach Bestätigung durch den Fachbereich Soziales der Stadt Cottbus/Chósebez (Kostenübernahmeerklärung) und nur für den dort angegebenen Zeitraum erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel des Anbieters

### Vom Antragsteller auszufüllen

Ich willige in nachfolgenden **Datenaustausch** ein:

Um die Leistungserbringung direkt mit dem Leistungsanbieter abrechnen zu können, ist die Übermittlung von Daten an diesen erforderlich. Mit der Einwilligung wird eine Kostenübernahmeerklärung an den Leistungsanbieter gesendet und dieser übermittelt nach erbrachter Leistung eine Abrechnung darüber an die Stadt Cottbus/Chósebez. Der Datenumfang ist auf das Mindestmaß beschränkt. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sofern die Einwilligung verweigert oder widerrufen wird, ist die direkte Abrechnung nicht möglich. Die Leistungen müssen dann zunächst von mir verauslagt und im Anschluss gegenüber der Stadt Cottbus/Chósebez abgerechnet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragstellerin/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters minderjähriger  
Antragstellerinnen/Antragsteller