

### A 3 – Bescheinigung der Leistungsanbieter zur „Lernförderung“

Name, Vorname der/des Leistungsberechtigten (Kind)	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer	

#### A Angaben zum Leistungsanbieter

- anerkannter Träger der Weiterbildung (z. B. Volkshochschule) **1)**  
 gewerblicher Leistungsanbieter **1)**  
 bereits geprüfter und anerkannter Lernanbieter im Kreis Mettmann

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon / Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- private Leistungsanbieter **1)**  
Beispiel: aktive Lehrkraft, Lehrkraft i. R., Lehramtsstudent/in in dem betreffenden Fach, Absolvent/in eines  
Lehramtsstudiums in dem betreffenden Fach, klassenhöhere/r Schüler/in mit guten Noten in dem betreffenden Fach

\_\_\_\_\_ **1)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**1) Information:** Es ist eine Prüfung über die Geeignetheit des Lernanbieters durch die annehmende Behörde durchzuführen

#### B Kontodaten des Leistungsanbieters

Die Beihilfe ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: \_\_\_\_\_

#### C Angebot des Leistungsanbieters

Hiermit bestätige ich, dass die/der o.g. Leistungsberechtigte seit/ab \_\_\_\_\_ Lernförderung erhält.

Vereinbarte Gesamtstundenzahl: \_\_\_\_\_ à  45 Min  60 Min

Kosten pro Stunde/Lerneinheit: \_\_\_\_\_ geplante Gruppengröße: \_\_\_\_\_ Personen

Gesamtkosten: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leistungsanbieters

Stempel

Es ist mir/uns bewusst, dass keine Lernförderung ohne die vorherige Bewilligung der zuständigen Behörde erfolgen kann. Sollte die Lernförderung vor dem Bewilligungszeitraum erbracht werden, wird die hieraus resultierende Rechnung durch die zuständige Behörde nicht übernommen.

**Bitte wenden! Zweiseitig!**



\_\_\_\_\_  
BG NUMMER ODER Familienname, Vorname, Adresse antragsstellende / erziehungsberechtigten Person

## **Einverständniserklärung zum Datenschutz / Datenabgleich / Datenweitergabe**

### **Hinweis nach Art. 6 DSGVO:**

Die Datenverarbeitung im Allgemeinen durch das jobcenter ME-aktiv stützt sich insbesondere auf Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. §§ 67 ff SGB X, SGB III, SGB II sowie auf spezialgesetzliche Regelungen.

Darüber hinaus ist gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO eine Datenverarbeitung auch zulässig, wenn die betroffene Person ihre Einwilligung erteilt hat.

### **Hinweis nach § 67b SGB X:**

Zweck der im Rahmen dieser Einverständniserklärung vorgesehenen Verarbeitung und Nutzung der Daten (einschließlich Weiterleitung und Übermittlung) ist die Vereinfachung des Ablaufes des Verfahrens bei der Bearbeitung Ihres Antrages auf Leistungen der Bildung und Teilhabe nach dem Sozialgesetzbuch – Zweites Buch (SGB II).

Es kann notwendig werden, dass während des Verfahrens bei der Bearbeitung Ihres Antrages Informationen von den betroffenen Leistungsanbietern (Vereinen, Schulen, Anbieter von Mittagessen, etc.) benötigt werden.

Hier vereinfacht es die Verfahrensabläufe, wenn direkt mit dem betroffenen Leistungsanbieter Kontakt aufgenommen werden kann.

Eine schnellere Bearbeitung Ihres Antrages ist somit gewährleistet.

Bei der Verweigerung Ihres Einverständnisses zur Datenverarbeitung und –nutzung besteht Ihr Anspruch auf die Leistungen grundsätzlich unverändert, jedoch müssen Sie evtl. notwendige Unterlagen dann selbst beibringen. Dadurch kann es zu Verzögerungen bei der Bearbeitung Ihres Antrages kommen, da eine abschließende Bearbeitung nur erfolgen kann, wenn alle erforderlichen Informationen vorliegen.

### **Einverständniserklärung:**

Hiermit erkläre ich, dass ich die oben genannten Hinweise zur Kenntnis genommen und verstanden habe.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das jobcenter ME-aktiv meine Daten, soweit dies für das Verfahren zu meinem Antrag erforderlich und zweckdienlich ist, an die jeweiligen Leistungsanbieter (Vereinen, Schulen, Anbieter von Mittagessen, etc.) übermittelt.

Diese Einverständniserklärung kann ich mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

 **Bitte wenden! Zweiseitig!** 