

Anlage

Erklärung
zur Anerkennung als kommerzieller Leistungsanbieter für geeignete Lernförderung
im Rahmen der Leistungen zur Bildung und Teilhabe gem. SGB II, SGB XII, WoGG und BKKG

| | | | |
|---|---------------|---|--|
| Firmen- bzw. Anbietername: | | Ansprechpartner/in bzw. Geschäftsführer/in: | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): | | | |
| Rechtsform des Anbieters: | | Steuernummer: | |
| Kontakttelefonnummer: | Emailadresse: | Homepage: | |
| Kreditinstitut: | BIC: | IBAN: | |

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen möglichst umfassend:

| | |
|--|---|
| Wo befinden sich die Unterrichtsräume? | Für wie viele Schüler/innen halten Sie dort Unterrichtsplätze vor: |
| In welchen Fächern bieten Sie Lernförderung an (bitte ankreuzen)? | <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Mathematik <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Sonstige Fächer: |
| Für welche Schulstufen bieten Sie Lernförderung an? | <input type="checkbox"/> Primarstufe <input type="checkbox"/> Sekundarstufe 1 <input type="checkbox"/> Sekundarstufe 2 |
| Kosten in € | Je 45 min Einzelunterricht: € oder je 60 min Einzelunterricht: € je 45 min Gruppenunterricht: € oder je 60 min Gruppenunterricht: € |
| Wie findet der Unterricht statt? | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht, wenn ja, mit max. wie viel Schüler/innen |
| Wird eine Anwesenheitsliste geführt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Bitte ausführen, wie Sie Kenntnis über die Lernziele der einzelnen Fächer in den unterschiedlichen Schulstufen erhalten: | |

Wie gestaltet sich die Erfolgskontrolle?

Gibt es Kooperationen mit einzelnen Schulen?

Wenn ja, bitte die Schule/n, Ansprechpartner sowie die Kooperationsart benennen:

Sind Sie als Anbieter von einem unabhängigen Prüfungsgremium zertifiziert worden?

Wenn ja, bitte Nachweise beigefügen.

Bitte reichen Sie auch folgende Unterlagen ein:

- Mustervertrag über Ihre Leistungen als Lernförderungsanbieter sowie Ihre allgemeinen Geschäftsbedingungen
- Kopie der Gewerbeanmeldung
- Kopien der erweiterten Führungszeugnisse für jede/n Mitarbeiter/in - der bei Ihnen in der Lernförderung tätig ist
- Nachweis über die Anmeldung zur Sozialversicherung Ihrer Mitarbeitenden
- Muster eines Arbeits- oder Honorarvertrages mit dem Lehrpersonal
- Bei der Organisationsform eines eingetragenen Vereins: Satzung des Vereins

Mitarbeiternachweis

Folgende Mitarbeiter/innen sind im Rahmen der Lernförderung tätig:

| Name, Vorname | Qualifikation (bitte Nachweis beifügen*) | Art des Anstellungsverhältnisses |
|---------------|---|-------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

*Entsprechende Nachweise können sein:

Zeugnisse von Berufs- oder Schulabschlüssen in den Fächern zu denen Sie Lernförderung anbieten, Leistungsnachweise über Prüfungsleistungen aus dem Studium, Bescheinigungen von fachkundigen Stellen, andere Erfahrungsnachweise oder Referenzen

Für den Nachweis über die fachliche Eignung ist es zwingend erforderlich, dass neben dem/der Firmeninhaber/in auch die Mitarbeitenden über eine langjährige Erfahrung im Bereich Lernförderung verfügen und diese nachweisen können.

Bei nicht vorliegenden Führungszeugnissen und/oder ohne anzuerkennenden Nachweis der fachlichen Eignung kann eine Kooperation für Lernförderung im Rahmen von Leistungen für Bildung und Teilhabe nicht erfolgen.

Verpflichtungserklärung

Ich erkläre, dass ich bzw. der von mir vertretene Anbieter und seine Mitarbeitenden

- keinerlei verfassungswidrige Ziele verfolge /verfolgt,
- die Persönlichkeit der/s unterrichteten Schülers/ Schülerin achte/n, die individuellen Grenzen respektiere/n und das körperliche oder seelische Wohl nicht gefährde/n und
- bei der Erfüllung der Aufgaben nicht die Theorien von L. Ron Hubbard anwende/n bzw. verbreite/n.

Des Weiteren wird versichert, dass

- keine mit mir oder mit den Mitarbeitenden verwandten oder verschwägerte Personen unterrichtet werden und
- jederzeit der Erfolg/ Verlauf der Nachhilfe einer/s jeden Schülers/ Schülerin gegenüber dem Kooperationspartner dargelegt werden kann,
- **alle personellen Änderungen** umgehend der Koordinationsstelle Bildung und Teilhabe mitgeteilt und die entsprechenden Nachweise (insbesondere die Qualifikationsnachweise) unaufgefordert vorlegt werden und
- alle Angaben zutreffen

Bei einem Verstoß gegen die Verpflichtungserklärung ist der Kooperationspartner jederzeit berechtigt, die Zusammenarbeit ohne Einhaltung einer Frist zu kündigen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Firmeninhaber/in, ggf. Stempel)