

# Stadtverwaltung Neuwied

-Amt für Soziales, Senioren und Integration-

**Selbstauskunft  
für Anbieter von schulischer Nachhilfe  
für das Kind: \_\_\_\_\_,  
Aktenzeichen: \_\_\_\_\_**

Ich bin Anbieter von schulischer Nachhilfe und bereit, meine nachstehenden Angaben auf Anforderung der Stadtverwaltung Neuwied in geeigneter Weise zu belegen.

- Ich bin außerdem damit einverstanden, dass meine nachfolgenden Angaben in einer internen Datenbank, die dem Amt für Jugend und Soziales zur Verfügung steht, gespeichert werden, damit für den Fall, dass ich weiteren Personen Nachhilfeunterricht erteile, die nachfolgende Selbstauskunft nicht erneut eingeholt werden muss.

Name des Anbieters	ggf. Vorname
Straße	
Postleitzahl	Ort

Nachhilfe wird erteilt in den Fächern:

---



---

für Schüler der  
 Primarstufe, Klasse  1  2  3  4  
 Sekundarstufe I, Klasse  5  6  7  8  9  10  
 Sekundarstufe II, Klasse  11  12  13

Die Vergütung beträgt:

\_\_\_\_\_ Euro je Einzelstunde  
 60 Minuten  45 Minuten

\_\_\_\_\_ Euro je Gruppenstunde mit max. \_\_\_\_\_ Teilnehmern  
 60 Minuten  45 Minuten

Bankverbindung:

Bankname: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ KtoNr: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Konto-Inhaber:  wie oben  abweichend \_\_\_\_\_

Bei dem Anbieter handelt es sich um

- eine Einzelperson.
- einen eingetragenen Verein.
- ein gewerbliches Unternehmen.
- \_\_\_\_\_.

**Bei Einzelpersonen:**

Meine Qualifikation für die Erteilung von Nachhilfe in den o. g. Fächern liegt vor, weil

- ich Student für das Lehramt bin.
- ich Schüler der Klasse \_\_\_\_\_ der Schule \_\_\_\_\_ bin und für die o.g. Fächer im letzten Zeugnis mit  gut oder  sehr gut benotet wurde
- ich die Hochschulreife habe.
- ich über einen Studienabschluss (Lehramt) in den oben genannten Fächern verfüge.
- \_\_\_\_\_.

**Bei Gewerbebetrieben oder juristischen Personen:**

Rechtsform: \_\_\_\_\_

- Gemeinnützigkeit ist vom Finanzamt anerkannt.
- Es handelt sich um einen anerkannten Träger der Weiterbildung.
- Es handelt sich um einen Wohlfahrtsverband.

Die bei mir für die Erteilung der Nachhilfe angestellten Personen verfügen zumindest über folgende Qualifikationen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die vorstehenden Angaben wurden gemacht von:

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei minderjährigen Anbietern der gesetzliche Vertreter)

**Bitte zurücksenden an:**

Stadtverwaltung Neuwied  
-Amt für Soziales, Senioren und Integration-  
Bildung und Teilhabe  
Heddesdorfer Str. 33 – 35  
56564 Neuwied