


(Name und Anschrift Leistungserbringer)


(Bankverbindung Leistungserbringer)

## Rückantwort

an das  
Landratsamt Neustadt an der Waldnaab  
Sachgebiet 24  
Stadtplatz 36  
92660 Neustadt an der Waldnaab

## Angebot für Nachhilfestunden

### Für den/die Schüler/in

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
PLZ:	Wohnort:		Straße, Hausnummer:		

Nachhilfe im Unterrichtsfach \_\_\_\_\_

Eine Nachhilfestunde kostet (inkl. MwSt) \_\_\_\_\_ €. (eine Unterrichtsstunde entspricht 45 Minuten)

**Hinweis:** Die Kosten können nur in Höhe der ortsüblichen Sätze übernommen werden.

Die Qualifikation des Anbieters ist darzulegen.

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leistungserbringers/Stempel