

Nachhilfeunterricht
Antrag auf Kostenerstattung



| | |
|-------------------|-------------------------|
| Verband | Institution / Schule |
| Kader / Disziplin | |
| Name | Schulform |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | Derzeit besuchte Klasse |
| Straße | |
| PLZ / Ort | |

Kriterien für die Bezuschussung:

Nachhilfeunterricht kann mit maximal **20 € pro Stunde für maximal 10 Stunden im Monat** gewährt werden. Die jährliche Obergrenze beträgt 2.000 €.

Die Kostenübernahme erfolgt nur nach Wahl eines **qualifizierten Nachhilfelehrers**.

Die **Auszahlung** erfolgt **nach Vorlage der Nachweise**, die vom jeweiligen Nachhilfelehrer unterzeichnet wurden.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an den Sporthilfe-Koordinator Ihres Bundes-Fachverbandes.

Ich erkenne die Richtlinien der Stiftung Deutsche Sporthilfe an und beantrage Kostenerstattung für Nachhilfeunterricht.

| Unterrichtsfach | Zeitraum / von – bis | Stunden gesamt | Kosten (€) pro Stunde | Kosten (€) gesamt |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Gesamtsumme | | | | |

| Angaben zum Nachhilfelehrer | |
|-----------------------------|---------------|
| Name | Telefon |
| Vorname | E-Mail |
| Straße | Qualifikation |
| PLZ / Ort | |

| Unterschriften | |
|-----------------|---|
| Sportler | Koordinator |
| | Ich befürworte die Kostenübernahme für Nachhilfeunterricht. |
| Datum | Datum |
| Unterschrift | Unterschrift |

Fachlehrer / Stufenleiter

Ich bestätige hiermit die Notwendigkeit des Nachhilfeunterrichts. Um das Ausbildungsziel zu erreichen benötigt der Sportler Nachhilfeunterricht. Die Unterrichtsinhalte werden von mir gemeinsam mit dem Schüler festgelegt.

Datum

Unterschrift / Dienstbezeichnung / Schulstempel

Wird von der Sporthilfe ausgefüllt:

Der Antrag wird genehmigt / nicht genehmigt

Bemerkung:

Datum / Handzeichen DSH