

## Unterrichtsvertrag

### zwischen der Lehrkraft

Name Torge Braemer  
Straße /Hausnummer Hans-Fleischer-Straße 29, 112  
PLZ, Ort 26133 Oldenburg  
Telefon 0157 87780019

### und der Schülerin / dem Schüler\*

Name \_\_\_\_\_  
Straße /Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

gesetzlich vertreten (in eigenem Namen als Gesamtschuldner neben dem/der Schüler/  
Schülerin) durch:

Name \_\_\_\_\_  
Straße /Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

### wird vereinbart:

1. Die Lehrkraft unterrichtet den/die Schüler/in im Fach \_\_\_\_\_ .  
Der Unterricht wird als Einzelunterricht und/oder Gruppenunterricht\* zu \_\_\_\_\_ Schülern/  
Schülerinnen\*, wöchentlich \_\_\_\_\_ mal, in Unterrichtseinheiten zu je \_\_\_\_\_ Minuten  
erteilt.
2. Der Unterricht beginnt am \_\_\_\_\_ ;  
die ersten \_\_\_\_\_ tatsächlich durchgeführten Unterrichtseinheiten gelten als Probezeit.
3. Der Unterricht findet in den Räumen der Lehrkraft /  
in \_\_\_\_\_ statt\*.
4. Findet der Unterricht nicht im Hause der Lehrkraft statt, so kann diese eine angemessene  
Fahrtkostenentschädigung für den Einsatz von Verkehrsmitteln und Zeitaufwand fordern.  
Sie beträgt für das Jahr \_\_\_\_\_ Euro pro Kilometer / pauschal \_\_\_\_\_ Euro. Diese  
Sätze können von der Lehrkraft nach billigem Ermessen, insbesondere aber im Hinblick  
auf die allgemeine Kostenentwicklung angehoben werden.

\* Nichtzutreffendes streichen

5. Das Unterrichtshonorar wird als Jahreshonorar berechnet und ist in 12 gleichen Teilen in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich, jeweils am 1./15.\* eines Monats fällig und bis zu diesem Zeitpunkt auf folgendes Konto zu überweisen / bar zu bezahlen / wird per

Lastschrift abgebucht\*:

Kontoinhaber/-in:

Torge Braemer

IBAN:

DE87 2004 1111 0837 6543 00

BIC:

COBADEHDXXX

Geldinstitut:

Comdirect Bank AG

Bei Lastschrift – Lastschriftvollmacht des Kontoinhabers:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Die allgemeinen Unterrichtsbedingungen  
habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre  
mich mit ihnen einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
der Lehrkraft

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
der Schülerin / des Schülers  
bzw. gesetzlichen Vertreters  
für die Schülerin / den Schüler  
und im eigenen Namen

\* Nichtzutreffendes streichen