



Antrag auf Kostenübernahme für die Trainerfortbildung

Antragsteller: Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Ich bitte um Kostenübernahme folgender Fortbildung:

Abendver-
anstaltung (4 LE)

Tagesver-
anstaltung (8 LE)

Wochenend-
veranstaltung
(16 LE)

Online (8 LE)

Datum der Fortbildung: _____

Höhe der Teilnehmergebühr*:

beantragte Rückerstattung 80 %
der Teilnehmergebühr:

*dem Dokument ist eine Kopie der Rechnung beizufügen

Ich bitte um Erstattung auf mein Konto:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung durch den Verein:

Datum

Unterschrift Verein