



# Antrag auf Kostenübernahme für die Schiedsrichterausbildung

**Antragsteller:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Ich bitte um Kostenübernahme der Teilnahme- und Prüfungsgebühr für meine Schiedsrichterausbildung in folgender Lizenzstufe:**

D-Lizenz

C-Lizenz

BK-Lizenz

B-Lizenz

Datum des Lizenzerwerbs<sup>\*1)</sup>:

Datum des Ablaufs der Lizenz:

Höhe der Teilnahme- und Prüfungsgebühr<sup>\*1), \*2)</sup>:

<sup>\*1)</sup> Dem Dokument ist eine Kopie der Lizenz und der Rechnung beizufügen.

<sup>\*2)</sup> Die Auszahlung der Ausbildungskosten erfolgt nach Ablauf der Bindefrist (D/C-Lizenz: 2 Jahre, BK-Lizenz: 3 Jahre, B-Lizenz: 4 Jahre) gemäß der aktuellen "Regelung zur Übernahme von Schiedsrichter Ausbildungs- und Fortbildungskosten im Hallenvolleyball für den VC Gotha".

---

**Ich bitte um Erstattung auf mein Konto:**

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

---

Bestätigung durch den Verein:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verein