



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^{*1)}:

Datum des Ablaufs der Lizenz:

Höhe der Teilnahme- und Prüfungsgebühr^{*1), *2)}:

^{*1)} Dem Dokument ist eine Kopie der Lizenz und der Rechnung beizufügen.

^{*2)} 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