Kostenerstattung bei ÜL-Fortbildungen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zur Person

Vorname: **Name:**

Straße/Nr.: **PLZ/Ort:**

Telefon / Mobil: **E-Mail-Adresse:**

Angaben zur Fortbildung

Bezeichnung der Fortbildungsveranstaltung:

Art der Fortbildung (zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ Neuerwerb einer Lizenz

☐ Lizenzverlängerung

☐ Lizenzerweiterung

☐ sonstige Fortbildung

Veranstalter:

Veranstaltungsbeginn (Datum, Uhrzeit):

Veranstaltungsende (Datum, Uhrzeit):

Veranstaltungsort:

Teilnahmegebühr:

Angaben zum Konto, auf welches die Kosten erstattet werden sollen

Kontonummer/IBAN:

Bankleitzahl/BIC: **Bankinstitut:**

Die Fortbildung wird durch die Abteilungsleitung befürwortet:

☐ Ja

☐ Nein

Ort:_____ Datum: _____Unterschrift der Abteilungsleitung:_____

Bitte wenden Sie sich an ihre/n Abteilungsleiter/in, damit er/sie dieses Feld ausfüllen kann.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass…

- **…eine Kopie der Teilnahmebescheinigung diesem Antrag beigefügt wurde, da ansonsten kein Anspruch auf Kostenerstattung besteht.**
- **…die Kosten für die Fortbildung bereits durch Sie selbst gezahlt wurden und nun vom Meckenheimer Sportverein e.V. auf das oben genannte Konto erstattet werden können.**
- **…Kosten bis 100,00€ vom Verein übernommen werden und darüber hinaus anfallende Kosten je zur Hälfte vom Verein und von der/dem Übungsleiter/in übernommen werden.**
- **…die Fahrtkosten durch Sie selbst gezahlt werden.**

Ort:_____ Datum: _____Unterschriften:_____

ggf. die Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten