

Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

Ort, Datum: _____

Bereich: _____

Ich bin:

- vollbeschäftigt
- teilzeitbeschäftigt mit _____ Stunden pro Woche
- Minijob
- Übungsleiter

Angaben zur Fortbildung

1. Art der Fortbildung: _____

2. Zweck der Fortbildung: _____

3. Zeitraum der Fortbildung: Vom _____ bis _____ Uhrzeit: _____

4. Ort der Fortbildung

5. Kosten der Fortbildung:

6. Reisekosten:

von _____ nach _____

km (1 Fahrt) _____ km 2 x 0,30€ _____

7. Genehmigung:

- Die Fortbildungskosten werden komplett übernommen
- Die Fortbildungskosten werden zum Teil übernommen. Betrag: _____
- Die Fahrtkosten werden komplett übernommen.

Ort | Datum | Unterschrift der/des Vorgesetzten