



Antrag / Anmeldung - Ausbildung

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Abteilung: _____ Mannschaft: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____ Email: _____

Funktion / Tätigkeit:

Tätig als: _____

ÜL-Lizenz: _____ Lizenz Nr.: _____

Information zur Ausbildung:

Anbieter: _____

Ausbildung: _____ KursNr.: _____

Datum und Ort der Ausbildung: _____

Teilnahmegebühr: _____ Reisekosten: _____

Übernachtung besondere Verpflegung _____

Ich kann mit dieser Ausbildung folgende neue Angebote im Verein durchführen / der Verein profitiert folgendermaßen durch meine Ausbildung:

Datum/ Unterschrift Antragsteller: _____

Datum/ Unterschrift Fachabteilungsleiter: _____

Vermerk Geschäftsstelle:

- Genehmigt _____
- Anmeldung durchgeführt _____