
Fort- bzw. Weiterbildungsteilnehmer/in (Vorname, Name)

Adresse

Telefon / E-Mail

An

Fortbildungsveranstalter

Straße

Ort

**Antrag auf Erstattung von Mehrkosten für die Betreuung
meines(er) Kindes(er) bzw. pflegebedürftigen Angehörigen
während meiner Fortbildungsteilnahme**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich werde an Ihrer Fortbildungs- bzw. Weiterbildungsveranstaltung

_____ vom _____ bis _____ teilnehmen.

Für die Teilnahme werden zusätzliche Kosten anfallen für die Betreuung von:

Name, Vorname _____

Geb.-Datum _____

(ggf. Betreuungsgrund) _____

Die (zusätzliche) Betreuung wird nötig sein
von _____ bis _____ (Zeitraum: Datum, Uhrzeiten)
das entspricht _____ Stunden, für die Mehrkosten entstehen:

_____ €
_____ €

Insgesamt: _____ €

Ich bitte um Bewilligung eines entsprechenden Zuschusses und um Überweisung auf mein Konto

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Ich versichere die Richtigkeit der Angabe und dass mir dieser Mehraufwand tatsächlich entstehen wird. Entsprechende Nachweise werde ich zu ggb. Zeit vorlegen.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Antragsteller/in