

Datum: \_\_\_\_\_

## ANTRAG

Bitte Vollständig und in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Vor- u. Zuname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_ Dienststelle: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ younion Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

**E-Mail- Adresse:** \_\_\_\_\_

Beantragt eine finanzielle Unterstützung für den Besuch und erfolgreichen Abschluss nachstehend angeführter und vom Bildungsinstitut bestätigter Fortbildungsveranstaltung.

Überweisung auf folgendes Girokonto (**11- stellig!**):

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**WICHTIG: Die E-Mail- Adresse, den IBAN und BIC vollständig und gut leserlich ausfüllen!**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Antragsteller\*in

Der\*Die Antragsteller\*in wird um Kenntnisnahme der umseitig angeführten Förderungsrichtlinien ersucht. Für eventuelle Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiter\*innen des BILDUNGSREFERATES gerne zur Verfügung.

## Bestätigung

vom **Ausbildungsinstitut auszufüllen**, wenn dem Antrag **keine Unterlagen** (siehe Rückseite) **beigelegt sind**.

Die Leitung des Bildungsinstitutes \_\_\_\_\_

bestätigt, dass der\*die Antragsteller\*in die Weiterbildungsveranstaltung bzw. Schulung,

genau Bezeichnung: \_\_\_\_\_

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Unterrichtseinheiten: \_\_\_\_\_

besucht und erfolgreich abgeschlossen hat.

Kostenbeitrag für Anmeldung und Besuch der Schulung: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Stampiglie des Bildungsinstitutes und Unterschrift des\*der Zeichnungsberechtigten

**DER ANTRAG IST IN DER ZUSTÄNDIGEN LANDESGRUPPE EINZUREICHEN!**