

Empfänger/Kostenübernehmer:

Antrag auf Kostenübernahme der Lehrgangsgebühr für Aus- und Fortbildungslehrgänge im Sächsischen Behinderten- und Rehabilitationssportverband durch einen Dritten

Hiermit beantrage ich, _____,
(Vor- und Nachname Lehrgangsteilnehmer/in)

Vom Verein / der Einrichtung _____

Die Übernahme der Lehrgangsgebühr für den Übungsleiterlehrgang:

Lehrgangsnummer: _____

Termin/e (von – bis): _____

Lehrgangsort/e: _____

Angaben zur Lehrgangsgebühr

Rechnungsnummer: _____
(siehe Rechnung – Anlage)

Lehrgangsgebühr: _____ €
(siehe Rechnung – Anlage)

Zahlungsziel: _____
(siehe Rechnung – Anlage)

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer/in

Datum, Ort

Dieser Antrag kann mit der Lehrgangsrechnung beim Kostenübernehmer (Verein/Einrichtung) eingereicht werden.