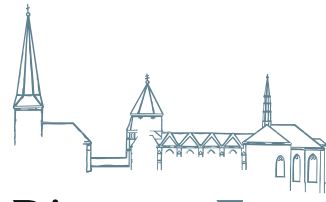


**TOOLBOX
EHRENAMTSMANAGEMENT**



**Bistum Essen
Ehrenamt**

ANTRAG AUF ERSTATTUNG DER FORTBILDUNGS-, QUALIFIZIERUNGSKOSTEN

Antragsteller

Vorname / Name.....geboren am:.....

Straße:..... PLZ / Ort:.....

Tel.....E-mail:.....

Bildungsträger:.....Kursnummer:.....

Kurstitel:.....Kursbeginn:.....

Kursgebühr:.....€

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Ansprechpartner/in im Ehrenamt

Abstimmung mit dem Pfarrer / Pfarrgemeinderat / Pastoralteam:

ist erfolgt:.....

Ort, Datum

Pfarrer

Ansprechpartner/in im Ehrenamt

Antrag zur Erstattung der Kosten:

Barzahlung auf das Konto:

IBAN.....bei der Bank:.....

BIC.....

Kontoinhaber/in (Unterschrift, falls nicht identisch mit Kursteilnehmer/in)

Die Teilnahmebestätigung liegt vor und wird als Anlage mit eingereicht.

Dieser Antrag ist im Downloadbereich der Ehrenamtsseite:
www.ehrenamt.bistum-essen.de erhältlich