

Antrag auf Anerkennung und Bezuschussung

- als Fax an die Rufnummer 0521 - 594 413 -
an das Landeskirchenamt

zur Aufbauausbildung: **Qualifizierungskurs Nr.:**

Beginn:.....Ende:.....

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Tel.-Nr., dienstlich: _____ privat: _____

E-Mail: _____ Fax-Nr.: _____

Titel:
.....

Zahl der Seminartage:

Gesamtkosten der Fortbildungsmaßnahme: _____

Die Teilnahmebedingungen des Landeskirchenamtes sind mir bekannt und ich erkenne sie an.

Die Anmeldung und Abrechnung werde ich direkt beim Fortbildungsinstitut vornehmen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Erklärung der Anstellungskörperschaft

Unser/e Mitarbeiter/in wird für die Aufbauausbildung der o. a. Seminarreihe (Qualifizierungskurse), unter Fortzahlung der Vergütung vom Dienst befreit.

Sofern unser/e Mitarbeiter/in aus nicht vorhersehbaren dienstlichen Gründen nicht an dem Kursus teilnehmen kann, übernehmen wir die dadurch entstehenden Ausfallkosten.

.....

.....

.....

(Name und Anschrift / E-Mail der Anstellungskörperschaft)

.....

(Unterschrift der/des Dienstvorgesetzten)

Ort, Datum