

Formblatt	LH / fbl02 / 01.14	
Antrag auf Fortbildung		

Angaben zur Person:

Name, Vorname

Einrichtung/Gruppe

Ausbildung/Tätigkeit

wöchentliche Arbeitszeit

Angaben zur beantragten Maßnahme:

Bezeichnung der Fortbildungsmaßnahme, Kurs-Nr.

Anbieter (Fortbildungsinstitut)

Zeitraum (von – bis)

Ort

Höhe der Teilnahmegebühr: _____ EURO

Art der Fortbildung:

einmalig Lehrgangsreihe

Inhalte der Maßnahme (wenn vorhanden, Kopie der Beschreibung/Prospekt):

Persönliche Begründung für Teilnahmewunsch:

Datum, Unterschrift d. Antragstellers

befürwortet JA NEIN

Datum, Unterschrift

genehmigt JA NEIN

Datum, Unterschrift