



## Antrag auf Fortbildung

### Angaben zur Person:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Einrichtung/ Tätigkeitsbereich

### Angaben zur Fortbildung:

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Fortbildung

\_\_\_\_\_  
Anbieter (Fortbildungsinstitut)

\_\_\_\_\_  
Kurs-Nr.

\_\_\_\_\_  
Zeitraum (von – bis)

\_\_\_\_\_  
Ort

(Bei Mehrtägigem Aufenthalt bitte die Reisekostenabrechnung „LH\_M4\_fbl23“ einreichen)

Kosten: \_\_\_\_\_ EURO

einmalig       Lehrgangsreihe

Themen der Fortbildung (wenn vorhanden, Kopie der Beschreibung/Prospekt etc. beifügen):

\_\_\_\_\_

Antragsteller\*in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Befürwortet       ja     nein

(direkte(r) Vorgesetzte(r))

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Genehmigt       ja     nein

(Geschäftsführung)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift