

„Interne Fortbildung“

Zuname:

Vorname:

Geburtsdatum :Mitgl.Nr.:

IBAN.:BIC.:

Kursdatum von
Kursdatum bis

Teilnahme bzw. Kursbestätigung durch den/der DienststellenleiterIn

.....
(Titel des Kurses)

Wir bestätigen, dass der Kurs im angegebenen Zeitraum vollständig besucht wurde.

Datum:

Unterschrift und Stempel des Kommandanten:

Bildungsbeitrag: € 45,- (maximal 1 pro Jahr)

Rückwirkende Antragstellung: Anträge können maximal bis zu einem Jahr nach Abschluss gestellt werden. Später einlangende Anträge werden nicht mehr berücksichtigt