

**team exercitia BISTUM ESSEN**

im Kardinal-Hengsbach-Haus

Dahler Höhe 29, 45239 Essen

Telefon: 0201 49001 22

team.exercitia@bistum-essen.de

www.team-exercitia.de

team:exercitia

LEBEN ÜBEN. SEIT MENSCHENGEDENKEN.

**ZUSCHUSS FÜR DIE TEILNAHME AN FAMILIENBESINNUNGSTAGEN**

**TEILNAHME-BESCHEINIGUNG**

Familie \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

hat am Besinnungsangebot mit dem Thema/Titel:

\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ teilgenommen.

| Teilnehmende Familienmitglieder | Alter | Unterschrift |
|---------------------------------|-------|--------------|
|                                 |       |              |
|                                 |       |              |
|                                 |       |              |
|                                 |       |              |
|                                 |       |              |

An Kosten wurden bezahlt: \_\_\_\_\_ Euro.

Unterschrift der Kursleitung: \_\_\_\_\_

**ANTRAG AUF ZUSCHUSS** Ich beantrage einen Zuschuss für diesen Kurs und bestätige, dass ich keine weiteren Fördermittel in Anspruch nehme.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber(in): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Als Anlage zu diesem Antrag sind die Rechnung und das Kursprogramm erforderlich. Der Zuschuss kann nur auf das Konto des Antragstellers / der Antragstellerin überwiesen werden.

