

team exercitia BISTUM ESSEN

Thingstraße 41, 45527 Hattingen

Telefon: 02324 / 39197-0

team.exercitia@bistum-essen.de

www.team-exercitia.de

team:exercitia

LEBEN ÜBEN. SEIT MENSCHENGEDENKEN.

ZUSCHUSS FÜR DIE TEILNAHME AN BESINNUNGSTAGEN UND EXERZITIEN

TEILNAHME-BESCHEINIGUNG

Frau / Herr _____

Straße / PLZ / Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____ @ _____

hat am Besinnungsangebot mit dem Thema/Titel:

in _____

vom _____ bis _____ teilgenommen.

An Kosten wurden bezahlt: _____ Euro.

Kursleitung: Name _____ **Unterschrift** _____

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 persönliche **Einzelrechnung und das Kursprogramm** erforderlich. Gruppenrechnungen werden nicht anerkannt. Der Zuschuss kann nur auf das Konto des Antragstellers / der Antragstellerin überwiesen werden.