

Diözese Würzburg, Schulabteilung (HA III)
Postfach 11 03 62
97030 Würzburg

Antrag auf Erstattung von Supervisions- und Coachingkosten

Antragsteller*in: Name, Vorname
<input type="text"/>
Strasse, Haus-Nr.
<input type="text"/>
PLZ Wohnort
<input type="text"/>
Telefon
<input type="text"/>
Email-Adresse
<input type="text"/>
Bankverbindung, BIC, IBAN
<input type="text"/>

Dienststelle/Abteilung
<input type="text"/>
Berufsgruppe/Funktion
<input type="text"/>

Dreiecksvertrag liegt Personalabt. (HA VI) bzw. Schulabt. (HA III) vor	bitte ankreuzen: JA <input type="checkbox"/>
--	--

Originalrechnung ist beigelegt	bitte ankreuzen: JA <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--

.....
Datum, Unterschrift Antragssteller*in

.....
Datum, Unterschrift HA III/Schulabteilung

<i>Wird vom Fortbildungsinstitut ausgefüllt</i>	
beantragte Kosten, Summe, gesamt	€
Aufschlüsselung (gemäß der diözesanen Richtlinien):	
gewährter Zuschuss:	€