

Antrag auf Erstattung von Lehrgangsgebühren

Sportfreunde 97/30 Lowick e.V.

Eichenallee 31, 46395 Bocholt



Bezeichnung Lehrgang:

--

Höhe der Lehrgangsgebühren:

--

Lehrgangsteilnehmer:

Vorname		Name	
Straße, Nr.		PLZ, Wohnort	
Telefon	Mobil	E-Mail	

Kontodaten Lehrgangsteilnehmer:

IBAN Prüfz. (Bankleitzahl 8-stell.)	(KontoNr 10-stell.)	BIC (kann entfallen wenn IBAN mit DE beginnt)
DE		
Name des Kontoinhabers		

Bedingungen für die Kostenübernahme:

- Der Antrag, ist vor Beginn des Lehrganges zu stellen und darf erst nach Genehmigung durch den Vorstand angetreten werden.
- Der Lehrgangsteilnehmer ist Mitglied im Verein Sportfreunde 97/30 Lowick e.V. (über den gesamten Zeitraum der Kostenerstattung - 3 Jahre)
- Der Lehrgangsteilnehmer ist aktuell aktiv als Trainer oder Übungsleiter für den Verein Sportfreunde 97/30 Lowick e.V. tätig oder alternativ dafür in den nächsten 12 Monaten vorgesehen. Zutreffendes bitte ankreuzen:
 aktueller Einsatzbereich:

--

 in den nächsten 12 Monaten für den nachstehenden Einsatzort vorgesehen:

--
- Für den Einsatz im Jugendbereich muss ein aktuelles, erweitertes polizeiliches Führungszeugnis vorliegen. Einhaltung der gesetzlichen Vorschriften durch das Bundeskinderschutzgesetz.
- Die Erstattung der Lehrgangsgebühren erfolgt nach Bestätigung der entsprechenden Abteilungsleiter über die aktuelle Tätigkeit als Trainer oder Übungsleiter im jeweiligen Jahr der Kostenerstattung. Bei Beträgen unter 200,00 € erfolgt die Erstattung zu 100 % im ersten Jahr. Übersteigen die Lehrgangsgebühren den Betrag von 200,00 €, wird gemäß nachstehender Staffelung ausgezahlt:

Bestätigung/Unterschrift Abteilungsleiter

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. Jahr 100% bzw. 50% der Gebühren | |
| 2. Jahr 25 % der Gebühren | |
| 3. Jahr 25 % der Gebühren | |
- Vor der Erstattung der Lehrgangsgebühren, ist eine Kopie der Rechnung über dieselbigen in der Geschäftsstelle einzureichen.
 - Die Erstattung der Gebühren erfolgt im 1. Jahr nach Einreichung der Rechnung und im 2. und 3. Jahr jeweils im Laufe des dritten Quartals.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen für die Kostenübernahme an:		
Unterschrift Lehrgangsteilnehmer	Unterschrift Abteilungsleiter	Unterschrift Vorstand