**TSV 1848 Bad Saulgau e.V.**

**Lehrgangskostenerstattung**

**Übungsleiteraus- und -fortbildung**

|  |
| --- |
| **ANGABEN ZUR PERSON** |
| **Name, Vorname:** |
| **Ich bin als** [ ]  **Helfer** [ ]  **Übungsleiter** [ ]  **Trainer** **beim TSV 1848 Bad Saulgau e. V.**  |
| **in der** [ ]  **Abteilung:** [ ]  **Sportgruppe:****tätig.** |
| **Ich habe hierfür an einer** [ ]  **Ausbildung** [ ]  **Fortbildung** **teilgenommen und beantrage einen Zuschuss für meine Aufwendungen.** |

|  |
| --- |
| **ANGABEN ZUM LEHRGANG** |
| **Art des Lehrgangs:** |
| **Datum, Ort:** |
| **Lehrgangsgebühren: EURO** |
| **Fahrtkosten: Kilometer à € 0,25 (max. € 200,-) = EURO** |
| **Erstattung durch den Veranstalter/Fachverband: EURO** |
| **SUMME:** |
| **Die Auslagen werden nur gegen Nachweise/Belege erstattet.** |

|  |
| --- |
| **VERPFLICHTUNG** |
| **Ich verpflichte mich, dem TSV 1848 Bad Saulgau e. V. während der Ausbildungszeit und in den drei darauf folgenden Jahren zur Verfügung zu stehen.** **Ich verpflichte mich, während meiner Tätigkeit beim TSV 1848 Bad Saulgau e. V. die erforderlichen Fortbildungen zu besuchen.**  |
| **Ort, Datum:**  |
| **Unterschrift:** |
| **Die Erstattung erfolgt auf mein Konto:** |
| **Die Erstattung erfolgt auf das Konto der Abteilung:** |
| **Name der Bank:** | **Kontoinhaber:** |
| **BIC:** | **IBAN:** |

**ZUR ZAHLUNG ANGEWIESEN:**