

Erstattungsformular Zuschuss Einkehrtage Spiekeroog

Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter _____ (Name)
einen Zuschuss zu den Kosten für die Mitarbeitenden-Einkehrtage auf Spiekeroog _____ (Jahr)
in Höhe von 50,00 €.

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter an der Fortbildung im vollen Umfang teilgenommen hat.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Der Zuschuss soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: _____

Bank: _____

Name: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Mitarbeiter im:

CVJM Westkilver e.V.

CVJM Bieren e.V.

CVJM Rödinghausen e.V.

Mitglied im:

CVJM Westkilver e.V.

CVJM Bieren e.V.

CVJM Rödinghausen e.V.