

Antrag zur Teilnahme an Aus-/ Fort-/Weiterbildung

Ev. Kirchenkreis Halle-Saalkreis
Superintendentur
Mittelstraße 14
06108 Halle (Saale)



Evangelischer Kirchenkreis
Halle-Saalkreis | EKM

Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____ Berufsbezeichnung _____
Anschrift (privat) _____ Telefon _____

Angaben zur Veranstaltung

Titel _____ Zeitraum _____
Veranstalter _____ Ort _____

Voraussichtliche Kosten:

Kurskosten/Teilnahmegebühren	
Unterkunft/Verpflegung	
Fahrtkosten	
Gesamt	

Fortbewegungsmittel:

priv. PKW | Bahn | Fahrrad | Sonstiges:

Datum _____ Unterschrift Mitarbeiter/in _____

Information: Anträge müssen mindestens 6 Wochen vor der Maßnahme gestellt werden!

Genehmigung / Status der Fortbildung:

Interesse	Festlegung	Erstattung
verpflichtend		100 % Reisekostenvergütung (Fahrt-, Übernachtungs- und Tagungskosten)
überwiegend dienstlich		100 % Reisekostenvergütung (Fahrt-, Übernachtungs- und Tagungskosten)
gering dienstlich		
abgelehnt		

Datum _____ Unterschrift Superintendent _____