An die Absender: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meracon gGmbH

Oldenburger Str. 233 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 26180 Rastede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----

**P2: Antrag auf Erstattung meiner Fortbildungskosten**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Erstattung meiner Teilnehmergebühr für die

Fortbildung (Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vom (Datum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

 Ein Antrag auf Förderung der Fortbildung wurde bewilligt ja nein

 Die Originalrechnung/en sind diesem Schreiben beigefügt ja nein

Ein Zahlungsbeleg oder falls schon vorhanden eine Teilnahmebescheinigung habe ich

dem Antrag beigefügt.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ich bitte um Überweisung auf das Konto

 KontoinhaberIn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bank)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift AntragstellerIN