

Juleica-Förderung



Empfänger*in

Name: _____

Anschrift: _____

Ich bitte um Erstattung von _____ € (max. 50€) für den Teilnahmebeitrag meiner Juleica-Ausbildung. Die Bestätigung über die erfolgreiche Teilnahme an einer Juleica-Ausbildung und einen Zahlungsbeleg lege ich bei.

Um Überweisung wird gebeten auf:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Name Jugendgruppe/-verband:

Hiermit bestätigen wir, dass _____
(Vor- und Nachname) bei uns als Jugendleiter*in tätig ist.

Ort, Datum:

Unterschrift (Vorstands-)Mitglied:
