

## **Antrag auf Rückerstattung der Kurskosten im Rahmen der Landesstrategie „Quartier 2030 – Gemeinsam.Gestalten.“**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

ggf. Institution \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Titel der Fortbildung          |  |
| Datum der Fortbildung          |  |
| Kennziffer                     |  |
| Höhe der zugesagten Kurskosten |  |

|                                        |       |
|----------------------------------------|-------|
| Kontoinhaber                           | <hr/> |
| Straße, Hausnr. (Kontoinhaber)         | <hr/> |
| Postleitzahl, Ort (Kontoinhaber)       | <hr/> |
| Name der Bank                          | <hr/> |
| ggf. Kassen-/Buchungszeichen/Kostenst. | <hr/> |

[illegible]

**Ort, Datum, Unterschrift**

1. Teilnahmebescheinigung      2. Rechnung