

Antrag auf Bezuschussung eines Kurses in MV

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort:	
Straße:	_
Telefon:	_
E-Mail:	_
EWU-Mitgliedsnummer:	_
Für folgenden Kurs beantrage ich einen Zuschuss von de	r EWU Mecklenburg-Vorpommern e.V.:
Datum:	
PLZ/Ort:	
Thema:	
Der Zuschuss wird nach der vom Kursleiter bestätigten Te stand genehmigt wurde. Die Höhe des Zuschusses wird v Der Antrag muss bis spätestens 23.12. des Jahres beim	rom Vorstand festgelegt.
Bankverbindung:	
Kontoinhaber:	
Kontonr./IBAN	
Bankinstitut/BLZ/BIC	
Datum/Ort Unterschrift (bei Jugendlichen der Erziehungsb	perechtigte)
Teilnahmebestätigung des Kursleiters	m Kurs (Datum, Ort, Thema) teilgenommen:
(Name, Vorname)	ii kuis (Datuiii, Ott, Thema) teligenommen:
Name und Unterschrift des Kursleiters:	