

beim *ebw*, Herzog-Wilhelm-Str. 24, 80331 München Telefon 089 - 55 25 80-0, FAX 089 - 550 19 40

Beschreibung der Fortbildung

Thema

Ziel der Fortbildung

Ort

Termin, Dauer

Zielgruppe, Teilnehmer-Zahl

Ausgaben

..... € Sachkosten
 € Honorare
 € Fahrtkosten
 € Verschiedenes
 €

Finanzierung

Teilh.-Gebühren €
 Eigenfinanz. aus Mitteln
 des ordentl. Haushalts €
 Finanzierung aus sonstigen Mitteln €
 €

===== **Gesamtausgaben** = **Gesamtfinanzierung** =====

Zuschuss über das *ebw* (wird vom *ebw* eingetragen) € entspricht %

**Sachlich sowie rechnerisch
richtig und festgestellt**

Zahlungsanweisung

KSt/Konto

Antragstellende Gemeinde, Dienst oder Initiative mit Anschrift, Telefon, Namen und E-Mailadresse des/-r Verantwortlichen

.....

Überweisung soll erfolgen an

Konto-Inhaber/-in, z.B. Kirchenstiftung (nur jurist. Person)

IBAN BIC

bei

Konto des Kirchengemeindeamts Ja Nein Kennziffer

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte als Anlagen beifügen: Programm, TeilnehmerInnenliste, Rechnungen, Belege.

Bei Entsendung von Einzelpersonen Bestätigung der Gemeinde oder der kirchlichen Einrichtung.

Ohne Anlagen können wir Ihren Antrag leider nicht bearbeiten.

Das Dekanat behält sich die Überprüfung der relevanten Belege und Buchungsunterlagen des Antragstellers vor.