|  |  |
| --- | --- |
| Aikido-Verband Baden-Württemberg e.V. - Technischer Leiter - Ulrich Kühner Meisenweg 1 71332 Waiblingen | **Bearbeitungsvermerke des AVBW**  Technischer Leiter  Schatzmeister  Belegnummer |

1. Antrag auf Zuschuss anlässlich der Teilnahme am:

 Bundeslehrgang des DAB  Dan-Prüfung des DAB

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Von |  | Bis |  | | Ort | |  | | |
| Verein |  | | | | | | | | |
| Anschrift |  | | | | | | | | |
| Bank |  | | | IBAN | |  | | BIC |  |

Hiermit bestätige ich, dass die unten aufgeführten Mitglieder unseres Vereins an der oben genannten Lehrgangsmaßnahme teilgenommen haben. Der Erstattungsbetrag wird nach Erhalt durch den Verein an die aufgeführten Teilnehmer ausbezahlt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Berechnung der erstattungsfähigen Kosten | | | | | | | | | | | | |
| **Heimatdojo** | | | | | | **Lehrgangsort** | | | | | | |
| Straße | |  | | | | Straße | |  | | | | |
| PLZ/Ort | |  | | | | PLZ/Ort | |  | | | | |
| KM **einfach \*)** | |  | | Nach z.B.: GoogleMaps | | Anz. Fahrten **\*)** | |  | | | Einfache Fahrten | |
| **Teilnehmer** | | | | | | | | | | | | |
| **Nr** | **Name** | | **Vorname** | | **Kosten in €** | | | | **AVBW \*\*)** | | | |
| Lehrgangsgebühr | | Übernachtung | | Fahrtkosten | Summe | | Zuschuss |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 4 |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| **\*)** *z.B. Lehrgangsort: Heidenheim Heimatdojo: Stuttgart 2 Tage* ***ohne*** *Übernachtung. KM:* ***92****. Anz. Farhten* ***4***  **\*\*)** *Die Berechnung der Kosten und Zuschüsse wird durch den Technischen Leiter des AVBW vorgenommen* | | | | | | | | | |  | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Technischer Leiter des AVBW Datum und Unterschrift Schatzmeister des AVBW