|  |  |
| --- | --- |
| Aikido-Verband Baden-Württemberg e.V.- Lehrwart -Arno ZimmermannGustav-Mahler-Str. 1670195 Stuttgart | **Bearbeitungsvermerke des AVBW**Lehrwart Schatzmeister Belegnummer  |

1. Antrag auf Zuschuss anlässlich der Teilnahme am:

 ATC-Grundlehrgang des AVBW /  ATC /  ATB /  ATA-Fachlehrgang / Fortbildung 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 \*\*)** |
| DAB-Pau­sch. FL1 | 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 Lehrwart des AVBW vorgenommen* |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum und Unterschrift Lehrwart des AVBW Datum und Unterschrift Schatzmeister des AVBW