

Aikido-Verband Baden-Württemberg e.V.
 - Lehrwart -
 Silvia Müller-Samendinger
 Erasmusweg 13
 75015 Bretten

Bearbeitungsvermerke des AVBW

Lehrwart _____
 Schatzmeister _____
 Belegnummer _____

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

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. Fahrten 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