Selbstbestimmt Leben Innsbruck
A-6020 Innsbruck
fon 0512/578989, fax DW 15
office@selbstbestimmt-leben.at
http://www.selbstbestimmt-leben.at

Antrag
Aus- und Weiterbildung

Vor- und Nachname: Geb.Datum:

Wohnort/Bezirk:

Kurs/Weiterbildung:

Ort der Veranstaltung:

Zeitraum von (Datum): bis

Fahrzeit vom Wohnort zum Kurs/Fortbildung:

Besuch der Veranstaltung ist: ☐ verpflichtende Fortbildung ☐ freiwillige Fortbildung

Fahrtkostenersatz: ☐ Reutte/Osttirol ☐ alle anderen Bezirke

Bei unentschuldigtem Fernbleiben bzw. Nichterscheinen behält sich SLI das Recht vor, der DienstnehmerIn die entstandenen Kurs- bzw. Ausbildungskosten in Rechnung zu stellen!!

DienstnehmerIn:

..... Datum ..... Unterschrift

KoordinatorIn:

..... Datum ..... Unterschrift