

Private Anschrift:

Name

Straße

PLZ/Ort

telefonisch erreichbar unter

Fax

E-Mail

Erzbischöfliches Ordinariat
Hauptabteilung Pastorales Personal
Fort- und Weiterbildung
Heinrichsdamm 32
96047 Bamberg

Abrechnung einer Fortbildungsveranstaltung

Thema der Fortbildung/
Exerzitien/Besinnungstage: _____

Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Entstandene Kosten *(bitte Quittungen beilegen)*

Kurskosten/Unterkunft/Verpflegung: Euro _____

Fahrtkosten:

gefahrte Kilometer _____

Mitfahrer (Name/Km) _____

Fahrschein(e) öffentl. Verkehrsmittel Euro _____

Ich bitte um Erstattung des Zuschusses im Rahmen der geltenden Fortbildungsordnung auf mein privates Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke: