

**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

**Achtung: neue Abrechnungsfristen (für später eingereichte Anträge erfolgt keine Erstattung)**

Für Fortbildungen im Zeitraum

- 01.01. – 30.06. des Kalenderjahres Abrechnung **bis spätestens 31.08.** des Kalenderjahres
- 01.07. – 31.12. des Kalenderjahres Abrechnung **bis spätestens 28.02.** des Folgejahres

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 das Konto des Ordens:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Für die Richtigkeit:*