

Verein	Anschrift	Ort
IBAN	Geldinstitut	BIC

An
Stadt Amberg
Schul- und Sportamt
Zeughausstr. 1a
92224 Amberg

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Übungsleiter- bzw. Trainerausbildungen

1. Wir beantragen einen Zuschuss für die Übungsleiter-/bzw. Trainerausbildung für:

Name, Vorname _____

Straße: _____

Ort: _____

2. Ausbildungsart:

3. Ausbildungsumfang:

Von _____ bis _____

Unterrichtseinheiten: _____

4. Die Rechnung und Kopie der Übungsleiter- bzw. Trainerlizenz liegt bei.

Amberg, _____
Datum

Vorstand