

EWU Landesverband HH/SH
Maike Sprung
Dreebargen 6

25767 Albersdorf

Antrag Zuschuss Training

Name, Vorname: _____

EWU Mitgliedsnummer: _____

Training am: _____

Trainer/in: _____

Trainingsdisziplin: _____

Veranstalter: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Für die Teilnahme an einem Tagestraining gewährt der EWU Landesverband Hamburg/Schleswig-Holstein pro Tag 25,- EUR. Die genauen Bedingungen bitte der Homepage entnehmen.

Datum

Unterschrift Antragsteller

Teilnahmebestätigung des Veranstalters oder Trainers / alternativ auf separatem Blatt

Datum

Unterschrift Veranstalter oder Trainer