Antrag für ☐ Fortbildung ☐ Exerzitien

Name, Vorname _____

Berufsgruppe/Tätigkeit _____

Dienststelle _____

Dienstanschrift _____

Privatanschrift _____

Telefon dienstl. _____ privat _____

E-Mail _____

Wochenarbeitszeit/Std. _____

Arbeitstage ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So

Titel der Fortbildung/Exerzitien _____

Kurs-Nr. _____ Termine _____

Ort: _____ Kosten _____

Externer Veranstalter [1]: _____

Übernachtung ☐ ja ☐ nein Verpflegung ☐ ja ☐ nein

Ich beantrage Arbeitsbefreiung für _____ Tage

Ich benötige Schulbefreiung ☐ ja ☐ nein

Mit der Weitergabe meiner privaten Adressdaten an die Kursteilnehmer zur Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden ☐ ja ☐ nein

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Einzugsermächtigung [2] (nur für diözesane Angebote)

Ich ermächtige das Bischöfliche Ordinariat Augsburg, Abt. Fortbildung (Gläubiger-ID: DE81 FBD0 0000 1436 23), die für diese Fortbildung/Exerzitien anfallende Eigenbeteiligung mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Geldinstitut _____

IBAN _____ BIC/SWIFT _____

_____ _____

Ort, Datum

[1] Bei externen Veranstaltern Ausschreibung beilegen.

[2] Über die Datenschutzerklärung der Abt. Fortbildung des Bischöfl. Ordinariates (s. Homepage) habe ich mich informiert.

Nur von FB-Abteilung auszufüllen!

Genehmigung von Fortbildungen und Exerzitien

Die Teilnahme wird:

☐ genehmigt
☐ nicht genehmigt

Kategorie:

A ☐ B ☐ C ☐ Exerzitien ☐

Fahrtkosten werden erstattet:

☐ nein ☐ ja ..... %

Kurskosten: .....

Zuschuss: .....

Arbeitsbefreiung für ..... Tage

Mitteilung an Antragsteller/-in

per: ☐ E-Mail ☐ Fax/Post

Kopie/Mail an: ....:.....

Schulbefreiung ☐ ja ☐ nein

versandt am .....

per: ☐ E-Mail ☐ Fax/Post

Bemerkungen:

.....

.....

Augsburg, den .....

Unterschrift des/der Fortbildungsreferenten/-in

.....

Stellungnahme des/der Dienstvorgesetzten[1]

Ich befürworte die Qualifizierungsmaßnahme

☐ ja ☐ nein wenn ja, als

A ☐ vom Dienstgeber veranlasste Qualifizierungsmaßnahme (im Rahmen der festgelegten Fortbildungspflicht oder Fortbildungen, die als Grundqualifizierung für die ausgeübte Tätigkeit dienen; alle anfallenden Kosten werden übernommen)

B ☐ freiwillige Qualifizierungsmaßnahme mit überwiegend dienstlichem Interesse (Übernahme von 50 % der anfallenden Kosten)

C ☐ freiwillige Qualifizierungsmaßnahme mit überwiegend persönlichem Interesse des Mitarbeiters / der Mitarbeiterin (keine Übernahme der anfallenden Kosten)

EX ☐ Exerzitien

Begründung[2]:

_____

_____

_____

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift des/der Dienstvorgesetzten

_____

[1] Leitende Priester und Pfarrer kreuzen die entsprechende Kategorie an und reichen ihren Antrag direkt beim Leiter der Priesterfortbildung ein.

[2] Die Kategorien A und B müssen begründet werden.