



Antrag auf KursermäÙigung

Für Teilnehmerinnen mit Wohnsitz in Niedersachsen
(Stand Jan. 2017)

Vor Kursbeginn bei der Koordinierungsstelle einreichen!

Ich beantrage einen Zuschuss für

Kurstitel: **Nr.:**

Beginn: **Ort:**

Bildungsträger:

Name, Vorname:

StraÙe:

PLZ, Ort:

Telefon:

Berufsbezeichnung:

Voraussetzungen für die KursermäÙigung: (bitte ankreuzen)

Diese beziehen sich immer auf die Antragstellerin.
Andere Voraussetzungen können leider nicht berücksichtigt werden

- Berufsrückkehrerin,**
nicht sozialversicherungspflichtig beschäftigt, nicht im ALG I oder ALG II Bezug
- Elternzeitnehmende**
- geringfügig beschäftigt**
- Mitarbeiterin eines Betriebes im „Verbund Frau & Betrieb e. V.“**

Name des Betriebes:

Datum **Unterschrift**
Eine Bestätigung über die Förderzusage erfolgt nicht.

Genehmigt am: von:

In BP Seite: Erstattungsgebühr: