Technische Universität Dresden

Dresdner Hochschulsportzentrum

Finanzielle Unterstützung einer Aus-, Fort- oder Weiterbildungsmaßnahme

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Kursleiter:in seit: _____

Sportart: _____

Inhaltliche Angaben zur Maßnahme

Träger der Maßnahme: _____

Thema: _____

Lehrgangsziel (Lizenz o.ä.): _____

Zeitraum: _____

Ort: _____

Kosten

Teilnahmegebühr: _____

Steuer-ID: _____

Grundsatz:

Diese Maßnahme dient der weiteren Qualifizierung meiner Tätigkeit als Kursleiter:in am DHSZ. Im Gegenzug verpflichte ich mich, die erworbenen Fähigkeiten und Fertigkeiten im Hochschulsport einzubringen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kursleiter:in

Ab hier durch DHSZ auszufüllen

Die Maßnahme wird befürwortet und zu 50%, also in Höhe von _____ Euro unterstützt.

Dresden, _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Sportartverantwortliche:r

Dresden, _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Vorstandsvorsitzender

Hinweise:

- Die Abgabe der Belege hat innerhalb von 20 Tagen nach Ende der Maßnahme zu erfolgen.
- Es wird nur die Teilnahmegebühr, und diese zu max. 50% erstattet.
- Höchstgrenze pro Jahr und KL: 300 Euro

Abzugeben sind weiterhin:

- Formular für Erstattung von Auslagen
- Kopie der Teilnahmebestätigung
- Beleg der Bezahlung (Kontoauszug, Original-Quittung)
- Ausschreibung der Aus-/Fortbildungsmaßnahme (außer bei Erste-Hilfe-Kursen)