

Frank Biedermann, Voigtstraße 20, 06311 Helbra, Tel: 0176-444 557 06,  
 M: [ausbildung@ltsv-sa.de](mailto:ausbildung@ltsv-sa.de), I: <https://www.ltsv-sa.de>

### Antrag auf Förderung einer erworbenen Ausbilderlizenz

Name:		Vorname:	
geboren am:			
Anschrift:			
Verein:		Vereins-Nr.:	
Ort der Veranstaltung:			
durchführender Verband Theorie:			
durchführender Verband Praxis:			
Erworbene Lizenz; Lizenz-Nr:			
Entstandene Kosten:		Anlagen: Belege, Lizenz	
Kontoinhaber:			
IBAN:			
Kreditinstitut:			

### Tätigkeitsverpflichtung zählt ab Datum der Unterschrift:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben, und verpflichte mich, vier Jahre für den Verband / Verein tätig zu sein		Unterschrift des Vereinsvorsitzenden	
Ort:		Ort:	
Datum:		Datum:	
Unterschrift:		Unterschrift:	

Genehmigung der Förderung:	
Genehmigung	JA / NEIN
genehmigt am:	