

## KURSBESUCH VON EINZELPERSONEN Gesuch um Kostenbeteiligung

### Kontakt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Schule, Schulort: \_\_\_\_\_

KG PS Sek I Sek II Musik andere: \_\_\_\_\_

Anstellung: unbefristet befristet bis: \_\_\_\_\_

Schuladresse: \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_

Tel. für Rückfragen: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Kursangaben

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Ich unterrichte das Fach: ja nein (*bei Fachkursen*)

Kursanbieter, Adresse: \_\_\_\_\_

Kursort: \_\_\_\_\_

Kursdatum: \_\_\_\_\_

Kursdauer: \_\_\_\_\_

**Kurskosten** CHF: \_\_\_\_\_

Unterkunft/

Verpflegung CHF: \_\_\_\_\_

Reisespesen CHF: \_\_\_\_\_

**Total** CHF: \_\_\_\_\_

### Kursbeschreibung/-programm beilegen!

### Ort, Datum und Unterschrift

Gesuchsteller/in:	vorgesetzte Stelle (zwingend): <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SR
-------------------	--

*Vollständig ausgefülltes Formular mit Kursbeschreibung/-programm spätestens **4 Wochen vor Kursbeginn** senden an:*

*AVS, Munzachstrasse 25c, Postfach 616, 4410 Liestal*

*Die Finanzierung ist erst bei Vorliegen der schriftlichen Bewilligung des AVS gewährleistet.*