

Antrag auf Förderung einer Kursteilnahme durch die Gesellschaft der Freunde „Michaelstein“ e.V.

Antragsteller/applicant

Name, Vorname/ name, first name _____

Anschrift / address _____

Telefon / phone number _____

E-Mail _____

Kursinformationen

Kurstitel / course title _____

Kurszeitraum / course period _____

Ausgaben

Kursbeitrag / course fee _____

Reisekosten / travel costs _____

Aufenthaltskosten /
Cost for accommodation and meals _____

Sonstiges / other costs _____

Summe der Ausgaben / total costs _____

Antragssumme/requested amount _____

Wird die Kursteilnahme von anderen Personen / Einrichtungen unterstützt?
Is the course participation supported by other persons / institutions?

nein / no ja /yes Betrag/amount _____

Bitte fügen Sie eine Empfehlung Ihres Lehrer/Professors oder des Kursdozenten/-Professors bei.
Please attach a recommendation of either of your Teacher/Professor or of the course teacher/professor.

Datum / Date

Unterschrift/Signatur

Ihre Angaben werden nur zur Verarbeitung Ihres Antrags verwendet und nicht an Dritte weitergegeben