

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

Antragsteller/applicant

Name, Vorname/ name, first name _____

Anschrift / address _____

Geburtsdatum / date of birth _____

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 mindestens eine Empfehlung Ihres Lehrer oder Professors bei.
Please attach at least one recommendation of either of your Teacher or Professor.**

Datum / Date

Unterschrift/Signatur

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