



Antragsformular für Therapeuten/Ärzte

(Kostengutsprache für Fort- und Weiterbildungen)

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung: _____

Kursbeschreibung/Titel: _____

Kursdatum und Dauer: _____

Kursort: _____

Kurskosten: _____

Werden die Kurskosten von anderer Stelle (Arbeitgeber, etc.)
voll oder teilweise übernommen?

ja:

nein:

Spesen werden ausbezahlt nach Vorlegen der Belege:

Fahrt: Billet öffentlicher Verkehr 2. Klasse

Übernachtung: 80 CHF/Nacht

Fachliteratur: max. 100 CHF

Bestätigt die Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Antragsformular schicken an:

Bündnerische Stiftung für Kinder- und Jugendtherapie
Seilerbahnweg 8, CH-7000 Chur