

ANTRAG AUF GEBÜHRENERSTATTUNG / KURSABMELDUNG

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Ich beantrage die Abmeldung von dem Kurs _____
(Kurstitel und Kursnummer)

aus folgendem Grund: längerfristige Krankheit (Gesundheitsattest, Liegebescheinigung)
 Wohnortwechsel
 Arbeitsplatzwechsel

Als Nachweis füge ich bei: _____

Ich bitte um Rückerstattung der bereits gezahlten Kursgebühr auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN / Konto-Nr.: _____

BIC / BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

oder Eintragung der Gebührenerstattung als Guthaben zur Verrechnung mit einer späteren Kursgebühr

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

genehmigt/abgelehnt

(Unterschrift Leiter KVHS Börde)

Version:2	Seite 1 von 1	Dokumentenname: F 105
erstellt von:	Sascha Jennrich	am: 25.04.2023
geprüft/freigegeben durch:	Sylvia Wolf	am: 25.04.2023