

Empfänger/Kostenübernehmer:

---

---

---

---

---

**Antrag zur Übernahme der Lehrgangsgebühr für Übungsleiteraus- und -fortbildungslehrgänge im Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Sachsen-Anhalt e. V. durch einen Dritten**

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_ ,  
(Vor- und Nachname Lehrgangsteilnehmer/in)

vom Verein/der Einrichtung \_\_\_\_\_

die Übernahme der Lehrgangsgebühr für den Übungsleiterlehrgang:

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

Termin/e (vom – bis): \_\_\_\_\_

Lehrgangsort/e: \_\_\_\_\_

**Angaben zu der Lehrgangsgebühr**

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Lehrgangsgebühr: \_\_\_\_\_ €  
(siehe Rechnung - Anlage)

Zahlungsziel: \_\_\_\_\_  
(siehe Rechnung - Anlage)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrgangsteilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

Dieser Antrag kann mit der Lehrgangsrechnung beim Kostenübernehmer (Verein/Einrichtung) eingereicht werden.