



## **Gesuch um Beiträge an Weiterbildungskosten**

---

### **1. Personalien des/ der Arbeitnehmenden**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

---

### **2. Arbeitgeber**

Firma: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

---

### **3. Zahlungsverbindung**

Bank: \_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber/in: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
Clearing Nr./IBAN: \_\_\_\_\_

#### 4. Besuchte Weiterbildungsmodule / Kurse / Lehrgänge

Nr.	Bezeichnung	Ort	Datum von		bis

---

#### 5. Beilagen

- Abschlussbestätigungen (Nachweis / Zertifikat / Zeugnis)
- Rechnungskopien
- Unterstützungspflichtige Kursteilnehmer: Nachweis Unterstützungspflicht

---

#### 6. Bestätigungen / Unterschriften

Die/der unterzeichnende Arbeitnehmende bestätigt, dass das vorliegende Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die/der unterzeichnende Arbeitgebende bestätigt, dass das vorliegende Gesuch korrekt ausgefüllt ist.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_