
(Name, Vorname)

(Datum)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ/Ort)

(Tel.-Nr.)

**Stadt Bad Oeynhausen
Bereich Jugend
Kindertagespflege
32543 Bad Oeynhausen**

Antrag auf Erstattung anerkannter Fortbildungsaufwendungen

Für Fortbildungszwecke sind folgende Kosten entstanden:

Art der Fortbildung:

Betrag:

Die Bescheinigung über die Fortbildung sowie die Rechnung habe ich beigelegt.

Fortbildungskosten sind nur in angemessenem Umfang und im Zeitraum einer Tagespflegeförderung durch die Stadt Bad Oeynhausen erstattungsfähig.

Bitte überweisen Sie die Erstattung auf mein nachstehend genanntes Konto:

IBAN

BIC

Eine Erstattung der Fortbildungskosten kann frühestens ab Eingang des Antrags erfolgen.

Ich verpflichte mich, zu Unrecht ausgezahlten Beträge in voller Höhe an die Stadt Bad Oeynhausen zurück zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift