



ANTRAG

auf Bewilligung einer Zuwendung für individuelle berufliche Weiterbildungskosten

Zu senden per E-Mail: vidal@uni-landau.de oder per Post an:

Universität Koblenz-Landau / Campus Landau
Büro Zentrale Gleichstellungsbeauftragte
- Förderung -
Bürgerstraße 23
76829 Landau in der Pfalz

1. Persönliche Angaben

Name: _____
Vorname: _____
Anrede: _____ Titel: _____
geb. am: _____
Straße: _____ Haus-Nr.: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Art der Beschäftigung¹: wissenschaftliche Mitarbeiterin nicht-wissenschaftliche Angestellte Beamtin

Beschäftigt bei (Name des Fachbereichs / der Organisationseinheit / der zentralen Einrichtung): _____

Dort tätig als*: _____

Dort beschäftigt seit*: _____ unbefristetes Arbeitsverhältnis befristetes Arbeitsverhältnis bis: _____

***Hinweis:** Ein aktueller Beschäftigungsnachweis ist dem Antrag beizufügen.

3. Angaben zur Weiterbildung und zum Weiterbildungsträger

Bezeichnung der Weiterbildung: _____

Kosten der Weiterbildung (einschließlich MwSt.): _____ ggfls. Fahrtkosten: _____

Zeitraum der Weiterbildung (von ... bis ...): _____

Name des Weiterbildungsträgers: _____

Anschrift des Weiterbildungsträgers: _____

Jedem Antrag ist eine Kurzbeschreibung der geplanten Weiterbildung beizufügen.

Bei Weiterbildungsmaßnahmen, die **nicht** von der Universität Landau angeboten werden, muss der Antrag **vor** Beginn der Weiterbildung gestellt werden. Diesem Antrag ist **zusätzlich** eine Bestätigung des Vorgesetzten beizufügen, dass die geplante Weiterbildungsmaßnahme für die Ausübung des Jobs sinnvoll ist.

Hiermit erkläre ich, dass

- ich für die Weiterbildung keine weitere öffentliche Förderung, insbesondere der Bundesagentur für Arbeit oder des Europäischen Sozialfonds, in Anspruch nehme.
- die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.
- ich mit der elektronischen Speicherung der im Antrag gemachten Angaben für Verwaltungszwecke einverstanden bin.
- ich mich verpflichte, die Kosten der Weiterbildung an den Weiterbildungsanbieter zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen