

Angaben zum ÜL / Trainer:

Jahr 2026

Name ÜL / Trainer

Welche Tätigkeit bei den SSF?

In welcher Abteilung?

IBAN des ÜL

Angaben zur Aus-/Fortbildung:

Bezeichnung?

Anbieter / Organisation?

Datum / Zeitraum?

Bezeichnung Lizenz / Abschluss:

Die Anmeldung erfolgte durch...

Die Zahlung erfolgte durch...

Gesamtkosten?

☐ Lizenzwerb ÜL Ausbildung	☐ Lizenzverlängerung ÜL Fortbildung	☐ Teilnahmebescheinigung Zertifikat / anderes
☐ SSF Bonn Geschäftsstelle	☐ o.g. Abteilung	☐ mich selbst
☐ SSF Bonn Geschäftsstelle	☐ o.g. Abteilung	☐ mich selbst

Ich erkläre mich mit folgender Vereinbarung / mit folgendem Prozedere einverstanden. Ich versichere, aktiver Übungsleiter der SSF Bonn zu sein und eigenanteilige Kosten wie vereinbart zu übernehmen. Mir ist bewusst, dass die anvisierte Förderungssumme nur dann erzielt werden kann, wenn ich die Lizenz erfolgreich abschließe und zeitnah einreiche:

--

Folgende Unterlagen werde ich schnellstmöglich nach Erhalt einreichen:

- ☐ Anmeldung/Rechnung ☐ Zahlungsnachweis ☐ Teilnahmebescheinigung / Lizenz

Ort, Datum

Unterschrift des ÜL

Kontakt: SSF Bonn 1905 e.V., Kölnstr. 313a, 53117 Bonn Mail: uebungsleiter@ssfbonn.de / WhatsApp: 01515 7840076	

Füllt Geschäftsstelle aus:

Zuschussfähigkeit:	☒ Stadt Bonn	☒ SSF Bonn	☐ Sonstige
Höhe des Zuschuss:			
Bemerkung:			