

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?

<input type="checkbox"/> Lizenzwerb ÜL Ausbildung	<input type="checkbox"/> Lizenzverlängerung ÜL Fortbildung	<input type="checkbox"/> Teilnahmebescheinigung Zertifikat / anderes
<input type="checkbox"/> SSF Bonn Geschäftsstelle	<input type="checkbox"/> o.g. Abteilung	<input type="checkbox"/> mich selbst
<input type="checkbox"/> SSF Bonn Geschäftsstelle	<input type="checkbox"/> o.g. Abteilung	<input type="checkbox"/> 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 füge ich diesem Formular bei oder reiche diese schnellstmöglich nach Erhalt bei den SSF ein:

☐ 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:	<input type="checkbox"/> Stadt Bonn	<input type="checkbox"/> SSF Bonn	<input type="checkbox"/> Sonstige
Höhe des Zuschuss:			
Bemerkung:			