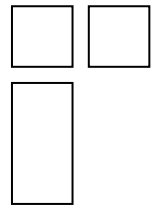


EVANGELISCH-LUTHERISCHE KIRCHE IN BAYERN
DER LANDESKIRCHENRAT – LANDESKIRCHENAMT



Antrag auf Teilnahme an eine Fortbildungsmaßnahme

| | |
|--|--|
| Antragsteller/in | |
| Anschrift | |
| Tel./e-Mail | |
| Titel und Termin(e) der Fortbildung | Titel: <input type="text"/> |
| | Veranstalter: <input type="text"/> |
| | Bitte Datum eintragen (TT/MM/JJJJ) |
| | von: <input type="text"/> bis <input type="text"/> |
| | <u>mehrteilige Fortbildung:</u> |
| von: <input type="text"/> bis <input type="text"/> | |
| von: <input type="text"/> bis <input type="text"/> | |
| Voraussichtliche Kosten? | |
| Welches Handlungsfeld? | <input type="text"/> |
| Welches Ziel verfolgen Sie mit Ihrer Fortbildungsmaßnahme? | |

Vertretung:

| Zeitraum (TT/MM/JJJJ) | Bereich | Vertreter/in |
|-----------------------|--------------------|--------------|
| | RU | |
| | Kasualien | |
| | Gottesdienst | |
| | Konfirmandenarbeit | |
| | Pfarramtsführung | |

| | |
|--------------|--|
| Ort, Datum | |
| | |
| Unterschrift | |

Auf dem Dienstweg

Dekanat:

sonstige Kirchliche Einrichtung:

Die Fortbildung wird befürwortet

Die Fortbildung wird nicht befürwortet

Stellungnahme des/der Vorgesetzten:

| |
|--------------|
| |
|--------------|

Kirchenkreis:

Die Fortbildung wird befürwortet

Die Fortbildung wird nicht befürwortet