



BØRNE- OG UNGDOMSORGANISATIONERNES SAMRÅD I SVENDBORG KOMMUNE

Ansøgning om tilskud til lederuddannelse

Ansøger:

Gruppenavn: _____

Navn: _____ Alder: _____

Adresse: _____ Lederstilling: _____

Kursus navn: _____ Kursussted: _____

Indbydelse til kurset eller Program for kurset - samt faktura vedlægges ansøgningen.

fra den: _____ kl. _____

til den: _____ kl. _____

Kursuspris, incl. husleje kr: _____. Transportudgift (afholdt af gruppen) kr: _____

Udgifter i alt kr: _____

_____ *Kursistens underskrift*

Jeg bekræfter herved at ovennævnte oplysninger er korrekte og anbefaler
herved Samrådet ovennævnte ansøgning.

Sted _____ Dato _____

Kassererens underskrift (ikke initialer)

Gruppens registreringsnummer og kontonummer:

Ansøgningen sendes i 1 eksemplar til Bus Samrådet Svendborg:

Mail: samraadet.svendborg@gmail.com inden den **1. december**