

| | |
|--|--|
| Ansøgning om tilskud til lederuddannelse <h1 style="margin: 0;">Samrådet</h1> <p>I Århus Kommune DBS – DDS – DUI-LEG og VIRKE FDF – De grønne pigespejdere – KFUM-SP</p> | Sendes til: DDS Aros Division Preben Larsen Holmstruphøjvej 219 8210 Århus V Tlf.: 23 29 83 94 |
|--|--|

| | | |
|---|--|--|
| Udfyldes af ansøgeren | Data på foreningen, som ansøgeren kommer fra: | |
| | Gruppens navn: | |
| | Gruppens kontonummer hos DDS: | |
| | Data på ansøgeren: | |
| | Fødselsdato: | |
| | Navn: | |
| | Adresse: | |
| | Telefon: | |
| | Data om kurset, hvortil der søges tilskud: | |
| | Kursusnavn / emne: | |
| | Kursussted: | |
| | Kurstidspunkt (fra - til): | |
| | A: Kursusafgift (inkl. kost og logi) | |
| | B: Rejseudgifter (billigste togbillet) | |
| | Kursusudgifter i alt (A + B) | |
| Jeg bekræfter at have deltaget i hele kurset. Dato og underskrift | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|--------------|
| Udfyldes af kursusleder/ kursuslærer | Bekræftelse på deltagelse i kurset: Jeg bekræfter herved at ovenstående har deltaget i kurset: Dato: | Navn: |
| | | Adrs. |
| | | By |
| | | Tlf: |
| | | Underskrift: |

| | | |
|-------------------------|--|--|
| Udfyldes af Gruppeleder | Organisationens anbefaling Jeg attesterer og anbefaler ansøgningen | |
|-------------------------|--|--|

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Udfyldes af divisionskassereren | Foreningens / organisationens tilskud til kurset (bevilling) Til ovennævnte kursus kan bevilges i alt kr: | |
| | Underskrift: | |