

Antrag auf Zuschuss Assistenzseminar

Lehrkraft

Name und Anschrift Hippolini Lehrkraft

Teilnehmer

Name, Anschrift, Geb.Datum: _____

Name, Ort und Datum Seminar: _____

Schülerschein beigefügt

Teilnehmerbescheinigung beigefügt

Bankverbindung auf die der Zuschuss über 100,- € überwiesen werden soll

Name d. Kontoinhabers / IBAN / BIC / SWIFT

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben: _____