

Antragstellerin / Antragsteller:

Name, Vorname Geburtstag

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Beruf

Ausgewählte Weiterbildung

Titel

Zeit, Umfang

Kursgebühr

Angaben zum Erwerbsstatus (bitte ankreuzen)

- Elternzeitnehmende
- Erwerbslose Frauen ohne Leistungsanspruch nach SGB II und SGB III
- Berufsrückkehrerinnen, seit mind. 1 Jahr nicht sozialversicherungspflichtig beschäftigt
- Berufseinsteigerinnen, bisher keine Ausbildung oder sozialversicherungspflichtige Beschäftigung
- Frauen in geringfügiger Beschäftigung (Minijob bis 450€, und Midi-Jobs bis 850 €)

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der im Weiterbildungsscheck erfolgten Angaben.

Datum, Unterschrift