

Landesprogramm Arbeit 2021 – 2027 des ESF Plus – Aktion A3 Stand: 01.03.2024
„Weiterbildungsbonus Schleswig-Holstein“
Erklärung zum Antrag auf Förderung gemäß Weiterbildungsbonus Schleswig-Holstein für minderjährige und betreute Antragstellende

- Bitte speichern Sie das Formular und öffnen die gespeicherte Datei mit dem kostenlosen Adobe Reader. Das Formular ist nicht für die Bearbeitung in einem Browser konzipiert.

Projektnummer:	LPA21/A3/	(wenn bekannt)
Antragsteller/-in:		
Vorname	Nachname	
Bildungsziel (Titel der Veranstaltung)		
Für minderjährige Antragstellende:		
Ich/wir erklären als Erziehungsberechtigte/r meine/unsere Zustimmung zu oben genanntem Antrag. Mir/uns ist bekannt, dass der Bescheid der erstgenannten Person zugestellt wird.		
Vorname	Nachname	
Straße/Hausnummer		
Postleitzahl/Ort		
Vorname	Nachname	
Straße/Hausnummer		
Postleitzahl/Ort		

 Ort, Datum

 Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten

Für betreute Antragstellende:
Ich erkläre als Betreuungsperson meine Zustimmung zu oben genanntem Antrag. Mir ist bekannt, dass der Bescheid mir zugestellt wird.

Vorname	Nachname		
Straße/Hausnummer			
Postleitzahl/Ort			
aufgrund des Beschlusses/ Urteils vom (TT.MM.JJJJ)		zum Aktenzeichen	
des Gerichts/Ort			

 Ort, Datum

 Unterschrift der Betreuungsperson