



Antrag auf Erstattung von Aufwendungen für externe Supervision/Coaching

Antragsteller_in

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail-Adresse

Bankverbindung

IBAN	BIC
Name/Sitz des Kreditinstituts	

Supervisions-/Coachingprozess

Bezuschussung genehmigt am	Ort der Supervision/des Coaching	Abrechnung für die Sitzungen am (Daten)
----------------------------	----------------------------------	---

Mitteilung über den Abschluss der Supervision/des Coaching

Die Supervision/das Coaching ist mit dieser Abrechnung abgeschlossen worden: Ja Nein

Förderungsfähige Kosten

Gezahlter Honoraranteil (Bitte Belege beifügen!)

lt. beigefügten Belegen _____ €/Sitzung x _____ Sitzungen = _____ €

Reisekosten

Mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Belege bitte beifügen!) = _____ €

Pkw (Satz gem. Reisekostenordnung): 0,30 € x _____ km = _____ €

Summe Reisekosten = _____ €

Ort, Datum	Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters
------------	---

Erstattung (wird vom Referat Personalentwicklung und Fortbildung ausgefüllt)

Förderung der Kosten für Supervision/Coaching

- Kosten über 40€ pro Sitzung ohne MwSt. _____ €
- _____ % der Kosten ohne MwSt. _____ €

Förderung der Fahrkosten (100%) _____ €

Erstattungsbetrag: _____ €

Erzbistum	
Konto	771400
AOBJ	03250
geprüft	
genehmigt	
Partner	
Belegnr.	