

Formular für die Erstattung von Weiterbildungskosten beim ZHL

- Datum: _____
- Vor- und Zuname mit Titel: _____
- Adresse: _____
- Dienstliche E-Mail-Adresse: _____
- Telefonnummer: _____
- Standort: _____
- Fachbereich: _____

Informationen zur Weiterbildung

- Thema und Ziel der geplanten Weiterbildung: _____
- Dauer und Zeitraum der geplanten Weiterbildung: _____
- Träger der geplanten Weiterbildung: _____
- Gesamtkosten der geplanten Weiterbildung: _____
- Höhe des Anteils, der privat entrichtet wird: _____
- Höhe des Anteils, den die Studienakademie übernimmt: _____
- Höhe des Anteils, der beim ZHL beantragt wird
(10 % der Weiterbildungskosten (ohne Reisekosten)
bis max. 500 €): _____

Bitte geben Sie eine kurze Stellungnahme dazu, in welcher Form die DHBW Studienakademie sowie die gesamte DHBW von Ihrer Weiterbildung profitieren:

Ich werde mich mit dem ZHL darüber abstimmen, wie ich meine Weiterbildungsinhalte mit Kollegin*innen teilen kann.

Ich bitte um Erstattung des oben genannten Betrags

Kontoinhaber*in: _____

auf mein Konto bei der: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Ihre Unterschrift: _____

Mithilfe des Werkzeugs „Ausfüllen und unterschreiben“ können Sie Ihre Unterschrift digital einfügen. Alternativ können Sie das Dokument ausdrucken und unterschreiben.

Anlagen:

Scan der Kostenübernahmeerklärung der DHBW Studienakademie bzw. des CAS mit Angabe der lokalen Bezuschussung – unterzeichnet durch Dekanat/Rektorat/Direktorat

Scan der Rechnung der durchgeführten Weiterbildung

Freigabe des Betrags durch das ZHL (durch das ZHL auszufüllen)

Datum: _____

Unterschrift ZHL: _____