



Beratungs- und Koordinierungsstelle
Frau und Beruf
Heydenstraße 2
38100 Braunschweig

FÖRDERANTRAG

Kurs-Nr./Titel: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel./E-Mail: _____

Ich erkläre, dass ich zum Zeitpunkt des o. g. Seminarbeginns

- seit mind. 12 Monaten nicht sozialversicherungspflichtig beschäftigt bin.
- in Elternzeit bin.

Ort, Datum

Unterschrift



Kofinanziert von der
Europäischen Union

