

Antrag auf Förderung einer Maßnahme der schulischen oder beruflichen Bildung sowie der beruflichen Qualifizierung für Einsatzgeschädigte sowie zur Teilhabe am zivilberuflichen Erwerbsleben

Eingangsstempel

An das
Karrierecenter der Bundeswehr _____
-Berufsförderungsdienst- _____

1 Angaben zur Person

Anrede

Nachname

Vorname

Dienstgrad

Personenkennziffer

Personalnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Einheit/Dienststelle

Standort

Bw-Fernwahl

Apparat

Telefon (privat)

E-Mail (privat)

Dienstverhältnis

Soldat(in) auf Zeit

Jahre

FWDL

BO 41

Berufssoldat(in)

Wehrdienstverhältnis besonderer Art
seit

Dienstzeitende
am

2 Ich beantrage die Förderung meiner Teilnahme an der folgenden Maßnahme

Bezeichnung/Ziel der Bildungsmaßnahme (einschließlich Fachrichtung/Schwerpunkt)

Lehr-/Lernform

Präsenz-/Direktunterricht

Fernunterricht/Fernstudium

Sonstige Form

Bildungseinrichtung (Name/Firma, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Dauer der Maßnahme

Beginn

Ende

Unterrichtszeiten (Wochentage)

Unterrichtszeiten (Uhrzeit)

von

bis

Ich bitte um Direktabrechnung

Ja

Nein

Gegen die Teilnahme dieser Maßnahme gibt es ärztliche Bedenken

Ja

Nein

3 Unterschrift

Mir ist bewusst, dass ich die beantragte Maßnahme erst nach Erhalt des Bewilligungsbescheides beginnen darf.

Datum

Unterschrift