

ABRECHNUNG

DLRG Landesverband Hessen e.V. | Uferstr. 2A | 65203 Wiesbaden
sichere-schwimmer@hessen.dlrg.de | Fax 0611 65536

Abruf der finanziellen Förderung für teilnehmende Gliederungen

Der/Die

Name der Gliederung

07 / _____
Gliederungsnummer

Anschrift Gliederung - keine Postfach-Adresse!

Mailadresse

bestätigt hiermit die **Ausbildung** von Ausbildern im Rahmen des Projektes „Unsere Kinder – sichere Schwimmer in Hessen“. Folgende Personen wurden ausgebildet:

	Vorname	Nachname	Lehrschein	Ausbilder*in Schwimmen	Shirt	
					Variante m / w	Größe (XS -XXXL)
1						
2						
3						

bestätigt hiermit die **Fortbildung** von Ausbildern im Rahmen des Projektes „Unsere Kinder – sichere Schwimmer in Hessen“. Folgende Personen wurden fortgebildet:

	Vorname	Nachname	Lehrschein	Ausbilder*in Schwimmen
1				
2				
3				

Wir bitten um Überweisung des Förderbetrages auf folgendes Konto:

Kontoinhaber (Gutschrift erfolgt nur auf das Konto der Gliederung)

IBAN

Wir bestätigen die Richtigkeit der o.g. Angaben zur Ausbildung. Ausbildungsnachweise sind als Kopie beigelegt.

Ansprechpartner:

Name, Funktion

Ort, Datum

Unterschrift, Siegel