



CEVI Dübendorf

*Pro Kurs ein Formular ausfüllen
und an folgende Adresse schicken:*

LINO KIENAST
KASSIER CEVI DÜBENDORF
IM HUNDRÜCKEN 5
8600 DÜBENDORF

Antrag Kurssubvention

Vorname: _____ Nachname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____ Telefon: _____
Geburtsdatum: _____

In welcher Gruppe bist du LeiterIn? _____
Welchen Kurs hast du besucht? _____
Kursdatum: Von _____ bis _____ Kosten: _____

Wie möchtest du die Subvention erhalten?

- Bar
- Bankkonto Kontoinhaber/in: _____
Name der Bank: _____
PLZ, Ort: _____
Konto Nr./IBAN: _____

Welche Kurse hast du vor diesem bereits besucht?

Dieses Feld bitte frei lassen

Datum: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift der Eltern: _____