

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für die Grundausbildung von ehrenamtlichen Hospizhelfern aus Mitteln der Bayerischen Stiftung Hospiz

Bitte beachten: Antragstellung nur bis 30.06.2022 möglich

Antragsteller: (vollständiger Name, vollständige Anschrift) E-Mail:
Bankverbindung: (mit IBAN, Name des Geldinstitutes)
Rechtsgeschäftlich verantwortlich: (Name, Funktion, Tel.)
Ansprechpartner: (Name, Tel., Fax) E-Mail:

Eine Förderung nach § 39a Abs. 2 SGB V erfolgt.

Ja Nein

Die Voraussetzungen für eine Förderung nach 39a Abs. 2 SBG V liegen vor, eine Förderung wird aber nicht beantragt

Ja Nein

Fördermittel des Freistaates Bayern oder einer anderen Institution werden für den gleichen Leistungszweck beantragt.

Ja Nein

Thema/Inhalt der Grundausbildung (Kurzbeschreibung)**Veranstaltungsort:****Dauer der Ausbildung (Kalenderdaten):****Veranstaltungstermine:****Teilnehmerzahl (mind. 5 gleichbleibende Teilnehmer):****Anzahl der Fortbildungseinheiten: _____**

(mind. 30 FE notwendig -1 FE = 45 Min.; Fortbildungsvor- und -nachbereitungen, Pausen, Praktika zählen nicht als FE; alle 90 Minuten wird eine Pause von 15 Minuten eingerechnet)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für diesen Antrag gespeichert werden. Ich habe den Hinweis zum Datenschutz erhalten.

Hinweis: Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann verweigert bzw. jederzeit widerrufen werden. In diesem Fall müssen Sie damit rechnen, dass der Antrag abgelehnt werden kann.

Bestätigung:

Ich versichere, dass die Qualitätsanforderung zur Vorbereitung Ehrenamtlicher in der Hospizarbeit der Bundesarbeitsgemeinschaft Hospiz e.V. eingehalten wird.

(Ort, Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift des/der zur Vertretung Befugten)