

# Förderantrag / Anmeldung

## Koordinierungsstelle Frauen und Wirtschaft

Postadresse van-Delden-Straße 1–7

Besucheradresse: NINO-Allee 11 | 48529 Nordhorn

Telefon 05921 962302 | Fax 05921 9655302 | koordinierungsstelle@grafschafft.de

- Anmeldung zum Kurs  
der Koordinierungsstelle Frauen und Wirtschaft**
- (und) Antrag auf Förderung**

\_\_\_\_\_  
Kursnummer

\_\_\_\_\_  
Kurstitel

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsjahr\*

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer

\_\_\_\_\_  
erlernter Beruf

- Ich bin\*  Berufsrückkehrer/-in  
 in Elternzeit  
 zu Erziehungszeiten meines/r Kinder/s zurzeit zu Hause  
 geringfügig beschäftigt (max 603,00 EUR)  
 erwerbslos (ohne Leistungsbezug ALG I oder ALG II)  
oder  AG ist Mitglied im Überbetrieblichen Verbund

Wünschen Sie  
eine Kinderbetreuung?

- ja, \_\_\_\_\_ Kind(er) | Alter \_\_\_\_\_  
 nein

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Allgemeine Hinweise:** Eine Förderung wird nur nach vorheriger Beratung bewilligt. Die Kursanmeldung und Kinderbetreuung sind verbindlich. Der Antrag auf Förderung und/oder für eine Kinderbetreuung muss vor Kursbeginn gestellt werden. Sonstige Gebührenermäßigungen sind vorrangig geltend zu machen. Eine Kombination von Förderungen ist ausgeschlossen. Ein kostenloser Rücktritt ist bis zu 10 Tagen vor Veranstaltungsbeginn möglich. Eine Ermäßigung der Prüfungsgebühr ist zusätzlich zu beantragen. Bitte beachten Sie, dass Sie sich vorab bei den Bildungsträgern (FABI, EEB, VHS) anmelden müssen. **Bei finanzieller Unterstützung der Teilnehmerin ist eine Teilnahmebescheinigung oder die Vorlage eines Abschlusszertifikats notwendig. Bei Abbruch oder Nichtbestehen der Prüfung wird die Förderung entsprechend zurückgefordert.**

Für Ihre Anmeldung benötigen wir Ihre Einwilligung in unsere Datenschutzbestimmungen, die Sie auf unserer Homepage finden.

Mit der Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutzbestimmung bin ich einverstanden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum Unterschrift Teilnehmer/-in