

**ANTRAG AUF GEBÜHRENERSTATTUNG / KURSABMELDUNG**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Abmeldung von dem Kurs \_\_\_\_\_  
(Kurstitel und Kursnummer)

aus folgendem Grund:

- längerfristige Krankheit (Gesundheitsattest, Liegebescheinigung)
- Wohnortwechsel
- Arbeitsplatzwechsel
- längerfristige Kursverschiebung

Als Nachweis füge ich bei: \_\_\_\_\_

Ich bitte um  Rückerstattung der bereits gezahlten Kursgebühr auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN / Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC / BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Genehmigt:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Nicht genehmigt:

\_\_\_\_\_  
(Begründung, Unterschrift)

(wird durch KVHS ausgefüllt)

|                            |                |                        |
|----------------------------|----------------|------------------------|
| Version:2                  | Seite 1 von 1  | Dokumentenname: FO_125 |
| erstellt von:              | Kerstin Handel | am: 25.02.2019         |
| geprüft/freigegeben durch: | Sabine Krüger  | am: 08.01.2020         |