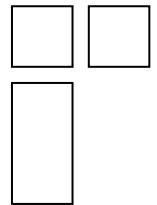


EVANGELISCH-LUTHERISCHE KIRCHE IN BAYERN  
DER LANDESKIRCHENRAT – LANDESKIRCHENAMT



**Antrag auf Teilnahme an einer Fortbildungsmaßnahme**

Antragsteller/in	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
Tel./e-Mail	<input type="text"/>
Titel und Termin(e) der Fortbildung	Titel: <input type="text"/>
	Veranstalter: <input type="text"/>
	Bitte Datum eintragen (TT/MM/JJJJ)
	von: <input type="text"/> bis <input type="text"/>
	<u>mehrteilige Fortbildung:</u>
von: <input type="text"/> bis <input type="text"/>	
von: <input type="text"/> bis <input type="text"/>	
Voraussichtliche Kosten?	<input type="text"/>
Welches Handlungsfeld?	<input type="text"/>
Welches Ziel verfolgen Sie mit Ihrer Fortbildungsmaßnah me?	<input type="text"/>

**Vertretung:**

<b>Zeitraum (TT/MM/JJJJ)</b>	<b>Bereich</b>	<b>Vertreter/in</b>
	RU	
	Kasualien	
	Gottesdienst	
	Konfirmandenarbeit	
	Pfarramtsführung	

Ort, Datum	
Unterschrift	

**Auf dem Dienstweg**

Dekanat:

sonstige Kirchliche Einrichtung:

Die Fortbildung wird befürwortet

Die Fortbildung wird nicht befürwortet

Stellungnahme des/der Vorgesetzten:

Kirchenkreis:

Die Fortbildung wird befürwortet

Die Fortbildung wird nicht befürwortet