

Bitte einsenden an:

[carine.zeravica@gebr-kissling.ch](mailto:carine.zeravica@gebr-kissling.ch)

## Antrag zur Beteiligung an Aus- und Weiterbildungskosten

Firma		
Kursteilnehmer		
Stellung im Betrieb		
Ist der Mitarbeiter dem LGAV unterstellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurden die Berufs- und Vollzugskosten für diesen Mitarbeiter abgerechnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besucher Kurs		
Kursdatum		
Kursveranstalter		
Kurskosten exkl. MwSt.		
IBAN für Auszahlung		
Bemerkungen		

Stempel und Unterschrift Antragsteller:

Beilagen: 1. Rechnungskopie  
2.

(ohne Belege keine Rückerstattung)

Datum:

-----  
**Entscheid:**  Ja /  Nein

AM Suisse Solothurn

Entschädigung: Fr.

Datum: