

Antrag auf Teilnahme an einem Fortbildungsangebot

An

- die Leiterin/den Leiter des Staatlichen Schulamtes
über die Schulleiterin/den Schulleiter der/des
- die Schulleiterin/den Schulleiter¹ der/des
- die Referatsleiterin/des Referatsleiter 36 des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport
über die Seminarleiterin/den Seminarleiter des Studienseminars

| Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller | | | | | | | | |
|--|---------|---------|---|---|---------|------------------------------------|----------|---|
| Name, Vorname | | | Schule (Bezeichnung, Ort) | | | | Funktion | |
| Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) | | | | | | | | |
| Angaben zum Fortbildungsangebot und Reiseverlauf | | | | | | | | |
| Bezeichnung der Veranstaltung | | | | | | Veranstaltungs-/Anerkennungsnummer | | |
| Ort der Veranstaltung | | | | | | | | |
| Anbieter der Veranstaltung | | | | | | | | |
| | Anreise | | | Fortbildungsangebot | | Rückreise | | |
| | Datum | Uhrzeit | Ort | Datum | Uhrzeit | Datum | Uhrzeit | Ort |
| Beginn | | | <input type="checkbox"/> Wohnort <input type="checkbox"/> Dienort | | | | | |
| Ende | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Wohnort <input type="checkbox"/> Dienort |
| Beförderungsmittel | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> eigenes Kfz <input type="checkbox"/> Mitnahme im privaten Kfz von _____ <input type="checkbox"/> Linienflugzeug | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | | | | | | | |
| Voraussichtliche Gesamtkosten (Reisekosten, Teilnehmergebühr): _____ Euro | | | | | | | | |
| Die Erstattung der Reisekosten erfolgt auf der Grundlage der Bestimmungen des Bundesreisekostengesetzes sowie der dazu erlassenen Regelungen des MBS. | | | | | | | | |
| Auf die Erstattung der anfallenden Kosten wird verzichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers | | | | |

¹ Nur bei Übertragung der Genehmigungsbefugnis auf die Schulleiterin oder den Schulleiter gemäß der DAÜVV

| | | |
|---|-----------------------|--------------|
| Stellungnahme der Schulleiterin oder des Schulleiters / der zuständigen Schulrätin oder des zuständigen Schulrates² / der Leiterin oder des Leiters des Studienseminars | | |
| Der Teilnahme an der Fortbildungsveranstaltung stehen <input type="checkbox"/> keine dienstlichen Interessen entgegen <input type="checkbox"/> dienstliche Interessen entgegen ³ | Bemerkungen, Hinweise | |
| | Ort, Datum | Unterschrift |

| | | |
|---|-----------------------|--------------|
| Stellungnahme der mittelverwaltenden Stelle | | |
| Haushaltsmittel (Titelgruppe 52590) sind <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden, vorbehaltlich der Mittelzuweisung <input type="checkbox"/> nicht vorhanden | Bemerkungen, Hinweise | |
| | Ort, Datum | Unterschrift |

| | | |
|--|---|--|
| Entscheidung der genehmigenden Stelle | | |
| Die Teilnahme an der Fortbildungsveranstaltung wird <input type="checkbox"/> wie beantragt genehmigt <input type="checkbox"/> mit Auflagen genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt (s. Begründung) | Auflagen, Begründung | |
| | Die Teilnahme an der Fortbildungsveranstaltung liegt im <input type="checkbox"/> ausschließlich dienstlichen Interesse <input type="checkbox"/> teilweise dienstlichen Interesse <input type="checkbox"/> persönlichen Interesse | |
| Ort, Datum | Stempel, Unterschrift | |

² Bei Anträgen von Schulleiterinnen und Schulleitern.

³ Stehen der Teilnahme dienstliche Interessen entgegen, ist dies von der Schulleiterin oder dem Schulleiter stichhaltig zu begründen.