



### Vorgehensweise bei der Anmeldung für eine Aus-/Fortbildung bei einem anderen Orts-/Kreisverband, beim Bezirk oder Landes-/Bundesverband.

1. Es ist selbstständig zu überprüfen, ob man alle Voraussetzungen für den Lehrgang erfüllt. Bei Fragen oder Unklarheiten, steht der Leiter Ausbildung gerne zur Verfügung.
2. Wenn man die Voraussetzungen für den Lehrgang erfüllt, fragt man beim Leiter Ausbildung an, ob der KV die Kosten für den Lehrgang trägt.

Der Leiter Ausbildung überprüft, ob die Voraussetzungen erfüllt werden.

*Der Leiter Ausbildung spricht sich mit dem Vorsitzenden, dem Schatzmeister und bei Ausbildungen im Bereich Einsatz mit dem Leiter Einsatz ab.*

*Diese entscheiden anhand der Eignung, ob die Lehrgangskosten übernommen werden.*

Wird die Anfrage abgelehnt, kann der Anfragende einen Antrag auf Kostenübernahme stellen. Über welchen bei der nächsten Vorstandssitzung abgestimmt wird.

Oder

Der Teilnehmende bezahlt den Lehrgang selbst, soweit die Befürwortung der Gliederung nicht notwendig ist.

3. Entsprechend der Entscheidung der Kostenübernahme, meldet sich der Teilnehmende selbstständig beim Lehrgang an.

#### Ergänzungen:

Die erforderlichen Unterlagen muss der Lehrgangsteilnehmer selbstständig und fristgerecht an die zuständige Stelle schicken.

Sollte an dem Lehrgang nicht teilgenommen werden und keine Möglichkeit der Kostenneutralen Stornierung bestehen, sind die durch den Teilnehmenden selbst verschuldeten Kosten zu tragen.

Mitglieder die Lehrgänge endgültig nicht bestehen, aus dem Lehrgang ausgeschlossen oder trotz vorheriger Anmeldungen Lehrgang verweigern bekommen Kosten des Lehrgangs in Rechnung gestellt.

Bei Minderjährigen ist die Zustimmung der gesetzlichen Vertreter notwendig.

Für Jugendlehrgänge erfolgt zusätzlich die Rücksprache mit der Jugendvorstandschaft.

Wenn ein Mitglied nicht nach Erhalt der ATN, diese innerhalb von drei Wochen bei der Leitung Ausbildung abgegeben hat, wird der Lehrgang in Rechnung gestellt.

#### Unterschrift:

Hiermit bestätige ich (Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_), dass ich das Ausbildungskostenübernahmekonzept gelesen habe und mit den Bedingungen für Ausbildungskostenübernahme einverstanden bin.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Dokument	Ausbildungskostenübernahmekonzept	Version	1.1	Erstellt	Fabian Vogel	Freigegeben	Vorstandschaft
		Ersetzt	1.1	Datum	30.11.2023	Datum	30.11.2023
Geltungsbereich		Seite	1 von 1				