

ANTRAG ZUR FÖRDERUNG EINER BILDUNGSMAßNAHME (gilt für Seminar-, Literatur- und Prüfungsgebühren)



(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Anrede	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Tel. geschäftlich mit Postvorwahl	<input type="text"/>	Tel. privat	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
bitte angeben zur schnelleren Kontaktaufnahme			
Ausgeübte Tätigkeit	<input type="text"/>		
Berufsgruppe	<input type="text"/>		
gem. Entgeltbescheinigung z.B.: DB Regio AG, DB Vertrieb GmbH, DB SchenkerRail AG, ...	<input type="text"/>		
Arbeitgeberzuschuss	<input type="text"/>		
Titel der Bildungsmaßnahme	<input type="text"/>		
Bildungsträger	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>	vsl. Bildungskosten	<input type="text"/>
Beginn	<input type="text"/>	Ende	<input type="text"/>
	TT.MM.JJJJ		TT.MM.JJJJ

Wurde der Antrag im Rahmen eines Beratungsgespräches mit einem Quali X Berater gestellt oder hatten Sie aufgrund dieser Bildungsmaßnahme Kontakt zu einem Quali X Berater? ja
nein

Ich versichere, dass die von mir oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich den Förderbetrag ggf. versteuern und zur Sozialversicherung verarbeiten muss. Voraussetzung für die Leistungsgewährung ist außerdem, dass in der Zeit der Leistungsanspruchnahme die Förderberechtigung besteht.

Erklärung zum Datenschutz

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Fonds soziale Sicherung im erforderlichen Umfang allgemeine Antrags- und Leistungsdaten, welche sich aus den Auftragsunterlagen oder aus der Vertrags-/Leistungsdurchführung ergeben, in entsprechenden Datensammlungen verarbeitet/archiviert und diese Daten ggf. an die Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft und die Vertragspartner übermittelt, soweit dies zur Erbringung von Leistungen unabdingbar ist. Einverständnis (Datenerfassung, -speicherung, -übermittlung, -verarbeitung) erteile ich auch ausdrücklich meiner Gewerkschaft, um einen gegenseitigen notwendigen Datenaustausch zu ermöglichen.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller

Sende den Antrag **vor Beginn der Maßnahme** mit folgenden notwendigen Bescheinigungen:

1. **aktuelle Arbeitgeberbescheinigung** und
2. **EVG Bestätigung**

per Mail oder Post an folgende Adresse:

Fonds soziale Sicherung
Niddastr. 98- 102
60329 Frankfurt
Fon: 069/ 2713 597- 0
Fax: 069/ 2713 597- 20
info@fonds-soziale-sicherung.de
www.fonds-soziale-sicherung.de

1. aktuelle Arbeitgeberbescheinigung

(nicht älter als 3 Monate) des Arbeitgebers mit Angabe der ausgeübten beruflichen Tätigkeit erhalten Sie in ihrem zuständigen ServiceCenter Personal- Personalbetreuung.

2. auszufüllen von der Eisenbahn und Verkehrsgewerkschaft:

Mitgliedsnummer:

Betriebsnummer:

Name der Geschäftsstelle:

Antragsteller ist:

Arbeitnehmer

Beamter

Datum / Stempel und Unterschrift der zuständigen Geschäftsstelle der EVG