

Kostenübernahmeverklärung
Religionspädagogische Qualifizierung | RPQ



Zeitraum der RPQ

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Beginn | Ende | Ort |

Kursteilnehmer:in

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anrede | Vorname | Nachname |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Straße | | Hausnummer |

Einrichtung | Anstellungsträger

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | | |
| Name der Einrichtung (Kita, Hort etc.) | | |
| <input type="text"/> | | |
| Name des Trägers (Kirchenkreis, Stiftung etc.) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | |
| <input type="text"/> | | |
| <input type="text"/> | | |
| Straße | | <input type="text"/> |
| | | Hausnummer |

Bestätigungen

Die unterzeichnende Person erklärt die Übernahme der **Kurskosten von 300,- €** für die Religionspädagogische Qualifizierung

(RPQ) im oben genannten Zeitraum.

Reisekosten, Unterkunft und Verpflegung ist von den Teilnehmenden, Einrichtungen bzw. Trägern eigenständig zu organisieren.

| | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort | Datum | Vertreter:in des Anstellungsträgers |

Stempel | Unterschrift