



Antragsformular Unterstützungsbeitrag Berufsbildnerkurs

Firma

Firma
PLZ
Kanton.....

Adresse
Ort

Kontaktperson

Vorname
E-Mail

Name
Tel.

Angaben zum Kurs

Kursdatum
Organisator
Subvention Kanton in CHF

Durchführungsort
Kurskosten
Nicht gedeckte Kurs-Kosten

Weitere nicht gedeckte Kosten (z.B. Reisekosten)
Begründung der weiteren Kosten
.....
.....

Fragen zum Betrieb

Wie viele neue Lehrstellen schaffen Sie?
Ab welchem Datum wollen Sie Lernende ausbilden?
Seit wann bilden Sie aus?
Anzahl Lernende pro Jahr?
Weshalb soll der VSTM Sie unterstützen?

.....
.....
.....
.....

Ort / Datum:

Unterschrift: