



Überbetrieblicher Verbund Familie & Beruf e. V.  
Geschäftsstelle  
Feldstr. 7-9  
29614 Soltau

## Antrag auf Ermäßigung

Mitglied im Überbetrieblichen Verbund Familie & Beruf e. V.:

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name des Mitarbeiters/ der Mitarbeiterin:  
.....

Teilnahme am Seminar, Kurs-Nr.: .....  
(Nur Seminare aus dem aktuellen Weiterbildungsprogramm der  
Koordinierungsstelle Frau & Wirtschaft Heidekreis)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift Arbeitgeber  
(ÜBV-Mitglied)