

Name und Anschrift der KTPP / ETP

---

---

---

**Anzeige von Fortbildungstagen am Wochenende / am Abend für das Jahr .....**

Ich habe / werde am Bildungsplancurriculum vom ..... bis .....  
teilgenommen / teilnehmen.

Ich habe / an der Fortbildung / den Fortbildungen mit folgendem Thema / folgenden  
Themen teilgenommen.

Thema

1. .... am..... von ..... bis ..... Uhr
2. .... am..... von ..... bis ..... Uhr
3. .... am..... von ..... bis ..... Uhr
4. .... am..... von ..... bis ..... Uhr
5. .... am..... von ..... bis ..... Uhr

An folgenden Tagen möchte ich die Fortbildungstage/Bildungscurriculum bzw. einen  
Tag/Sammlung Fortbildungen in Anspruch nehmen:

(für insgesamt 8 volle Stunden/10 UE können Sie einen Fortbildungstag beantragen)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Die Teilnahmebestätigung/en (Kopie) der Fortbildung/en füge ich diesem Antrag bei.

Die Teilnahmebestätigung/en (Kopie) der Fortbildung/en folgt/en später (nur anzuwenden  
bei Bildungscurriculum)

.....  
Datum, Unterschrift der KTPP/ETP

.....  
Kenntnisnahme der BVSt.