

Antrag auf Förderung einer internen Maßnahme nach Dienstzeitende

Eingangsstempel BFD

An das
Karrierecenter der Bundeswehr _____
-Berufsförderungsdienst-

Angaben zur Person

Anrede	Titel
Nachname	
Vorname	
Personenkennziffer	Personalnummer (falls bekannt)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Liegt bei Ihnen eine Schwerbehinderung
bzw. Gleichstellung vor?
(freiwillige Angabe) Ja Nein Gleichgestellt

Berufliche Tätigkeit

Ich übe derzeit keine Tätigkeit aus.

Derzeit ausgeübte Tätigkeit

Angestrebte Tatigkeit

Unter bestimmten Voraussetzungen können Reisekostenvergütung und Trennungsauslagen zustehen. Hierüber erhalten Sie mit dem Bewilligungsbescheid nähere Informationen.

Ich beantrage die Förderung meiner Teilnahme an der internen Maßnahme

Bezeichnung der Maßnahme	Die Maßnahme wird angeboten vom BFD	
Zeitraum von - bis (Datum)	Ort der Maßnahme	Nummer der Maßnahme

Ich bin einverstanden mit der Weitergabe an und Nutzung meiner angegebenen E-Mail Adresse durch den Bildungsträger

Datum Unterschrift

Stellungnahme des BFD

Förderungsvoraussetzung liegt vor liegt nicht vor

Datum Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters BFD