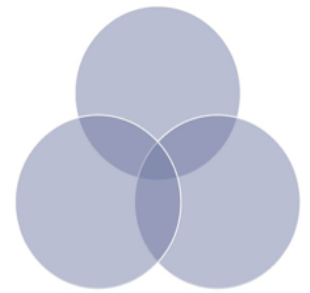


Absender (Beraterperson): _____



Caritasverband Nordhessen-Kassel e.V.
KoFaB Hessen
Die Freiheit 2

34117 Kassel

Datum: _____

Antrag auf Finanzierung eines Fachberatungsangebots

1. Beratungsbedarf

Ich beantrage die Finanzierung von:

- a) ____ Einzelsupervision/en oder Gruppensupervision/en à _____ EUR (incl. aller Nebenkosten und Steuern),
- b) ____ Einzelcoaching/s oder Gruppencoaching/s à _____ EUR (incl. aller Nebenkosten und Steuern)
- c) ____ Organisationsberatung/en à _____ EUR (incl. aller Nebenkosten und Steuern)

Insgesamt: _____ EUR (incl. aller Auslagen und Steuern)

2. Teilnehmerinnen/Teilnehmer des Betreuungsvereins

a) Teilnehmerinnen/Teilnehmer der Einzelsupervision/en bzw. der Gruppensupervision/en sind:

- hauptamtlich tätige Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Vereins im Bereich
 - rechtliche Betreuung
 - Querschnittsarbeit
- ehrenamtliche Betreuerinnen/Betreuer

b) Teilnehmerinnen/Teilnehmer des Einzelcoaching/s oder Gruppencoaching/s sind:

- hauptamtlich tätige Führungskräfte des Vereins im Bereich
 - rechtliche Betreuung
 - Querschnittsarbeit
- Vorstandsmitglieder
 - hauptamtliche
 - ehrenamtliche

c) Teilnehmerinnen/Teilnehmer der Organisationsberatung sind:

- hauptamtliche Vorstandsmitglieder
- ehrenamtliche Vorstandsmitglieder

des Betreuungsvereins: _____

(detaillierte Angaben mit Adresse)

3. Beraterperson (Antragsteller)

Name, Vorname; Berufsbezeichnung

Telefon; E-Mail

Ich verfüge über folgende Qualifikation:

(Detaillierte Angaben über berufliche bzw. Weiterbildungs-Qualifikation, ggf. Zusatzblatt verwenden)

Der Nachweis über die vorgenannte Qualifikation

ist beigefügt, und zwar _____
(genaue Bezeichnung/en, ggf. Zusatzblatt verwenden; Kopie/n beifügen)

liegt der KoFaB Hessen bereits vor.

Ich verpflichte mich, nach jeder Fachberatung Feedback-Bögen durch die Teilnehmerinnen und Teilnehmer ausfüllen zu lassen und diese zusammen mit der Abrechnung an KoFaB Hessen zu senden.
Die zu verwendenden Feedback-Bögen werden von der KoFaB Hessen zur Verfügung gestellt.

Ich sichere die Richtigkeit aller Angaben zu.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)