Initiative für Ausbildung in Anthroposophischer Medizin

Individuelle Einzelförderung
Einzelveranstaltung – Therapeutenförderung

Vor- & Nachname:

- Bitte zunächst nur den Teil „Förderung“ **digital** ausfüllen und **ohne Unterschrift** mit den anderen Antragsunterlagen per Mail an info@ifaam.org oder ein Vorstandsmitglied der *Initiative* senden.
- Alle Förderungen finden nach den Richtlinien zur Mittelvergabe statt.
- Findet eine Veränderung der Kosten statt, so behält sich die *Initiative* vor, auch die Fördersumme entsprechend dieser Relation anzupassen.
- Die Überweisung erfolgt nach Eingang des Berichts, der Teilnahmebescheinigung mit ausgewiesener Teilnahmegebühr sowie evtl. der Quittungen für die Förderung der Reise- & Übernachtungskosten im Anschluss an die Veranstaltung per Mail bei uns: sekretariat@ifaam.org.
- Mit der Unterschrift verpflichte ich mich die zur Verfügung gestellten Mittel nur im Sinne der Vereinssatzung einzusetzen („Der Verein dient der Förderung der Berufsbildung einschließlich der Studentenhilfe gemäß § 52 Abs.2 Nr. 7 der Abgabenordnung“).

Förderung

Name, Datum & Ort der Veranstaltung

1. Veranstaltungskosten*	Beantragter Betrag	*Zugesagte Förderung* (wird von der *Initiative* ausgefüllt)

* In den angegebenen Veranstaltungskosten ist Verpflegung enthalten: ja nein
Verpflegungskosten können nicht gefördert werden und werden ggf. anteilig abgezogen.
Reisekosten können nach unseren Richtlinien zur Mittelvergabe wie folgt gefördert werden:

2. Reisekosten (falls abweichende Beantragung zu unseren Richtlinien zur Mittelvergabe)

- Bahntickets: Sparpreistickets und/oder BahnCard in der 2. Klasse ohne Reservierung
- Bei Reisen mit dem Auto: Kilometerpauschale von bis zu 0,05€/km:
  Abfahrts- & Ankunftsort: _____ Distanz insg.: _____ km

3. Übernachtungskosten (soweit schon bekannt; fakultativ)

Übernachtungskosten sind gering zu halten und können bis maximal 25€/Nacht gefördert werden.

Bericht

Wir erwarten einen veröffentlichungswürdigen Bericht zu den eigenen Erfahrungen. Der Bericht wird ggf. im Tätigkeitsbericht der *Initiative* veröffentlicht.

_____

Ort, Datum Unterschrift Stipendiatin / Stipendiat

_____

Ort, Datum Unterschrift IfAAM e.V.