

**Einzel-Antrag auf Bezuschussung für die Teilnahme an Exerzitien für  
 Hauptberuflich im Bistum Mainz, seinen Einrichtungen und Verbänden Tätige**  
 (bis zu 5 Exerzientage pro Jahr; der Übertrag aus dem Vorjahr ist möglich)

Name: .....

Anschrift privat: .....

Anschrift  
 dienstlich: .....

E-Mail: ..... Telefon: .....

Berufsgruppe ..... Beschäftigungsumfang/  
 Stunden: .....

Kontoinhaber: ..... IBAN: ..... Bank: .....

.....

Art der Veranstaltung: .....

Veranstalter: .....

Beginn (Datum/Uhrzeit) ..... Ende (Datum/Uhrzeit) ..... Anzahl Übernachtungen: .....

.....

Tage (Gewährter Sonderurlaub) ..... Hauskosten ..... Kursgebühr .....

.....

.....

Ort/Datum

Unterschrift

**Bitte Ausschreibung der Veranstaltung und ggfs. Rechnung dem Antrag anfügen.**

<b>Wird vom Institut ausgefüllt:</b>	
Anzahl der Tage (ggfs. inkl. Übertrag)	Tage
Zuschusssatz pro Exerzientag	€
Gewährter Zuschuss insgesamt	€