

**WeA Kat.-Kurs**

### Name:  Vorname:  Jahrgang:

Kirchgemeinde:  Anstellungsgrad (%):

Privatadresse:  PLZ/Ort:

## Telefon oder Natel, E-Mail:

#### Seit wann im Beruf:

### Seit wann in der gegenwärtigen Stellung:

**Subventionsgesuch** (Die Bereichsleitung Katechetik entscheidet nach pflichtgemässem Ermessen und auf Gesuch der Katecheti:innen hin, ob eine Subvention gewährt wird.)

### [ ]  CeA

### [ ]  FeA

### [ ]  SeA Titel:

### [ ]  Kurs aus dem allgemeinen Weiterbildungsprogramm des Bereichs Katechetik anstelle eines WeA Kat.-Angebots (1 x möglich)

### Kosten CHF:

#### Ort und Datum:  Unterschrift:

**Anstellende Behörde:** Name, Vorname, Funktion, Unterschrift:

**Subvention** (nicht ausfüllen)

Einsenden **spätestens zwei Monate nach Kursbesuch** mit Kopie der Rechnung des Kursanbieters sowie Kontoangabe (IBAN-Nummer) an:

Reformierte Kirchen Bern-Jura-Solothurn, Katechetik, Altenbergstrasse 66, Postfach, 3000 Bern 22