

**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