

Absender (Stempel)

Datum:

---

**An  
SDU**

**Prüfbogen für eine sicherheitstechnische Weiterbildungsmaßnahme**

**Antragsteller/in** (Name, Vorname) .....

**Institut / ZE / ZUV** .....

**OKZ** .....      **Sekr.:** .....      **App.:** .....

**Weiterbildungsmaßnahme** (Kopie des Programms / Einladung beifügen / ggf. Gegenangebot)

---

---

**Kosten** (zuzüglich MwSt) .....

Bestätigung Ihrer Angaben durch die Beschäftigungsstelle, dass die Maßnahme **zur Erledigung des Aufgabengebietes dringend erforderlich ist, weil**

**Begründung** .....

---

.....  
Datum                      Unterschrift des/der Vorgesetzten                      Name in Druckbuchstaben

---

Antragsteller/in bestätigt mit Unterschrift die Übernahme des o. g. Aufgabengebietes.

.....  
Datum                      Unterschrift                      Name in Druckbuchstaben

---

Diese Maßnahme wird von SDU befürwortet

.....  
Datum                      Unterschrift SDU Leiterin