

**Empfänger (zuschussbewilligende Stelle):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antrag auf Supervision / Coaching**

**Ihre Daten (Antragsteller)**

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Beantragung von Supervision / Coaching**

---

Antragsart:  Erstantrag  Folgeantrag  Antrag auch an anderer Stelle gestellt

Art und Setting der Leistung:  Einzel-  Team-  Gruppen - Supervision/-Coaching

Weitere Teilnehmer (Name, Vorname; bei Team- oder Gruppen-Supervision/-Coaching):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beginn ab \_\_\_\_\_

Name des Supervisors/Coachs: Daniel Eberst (Supervisor DGsv, Coach DGsv) / [www.d-eberst.de](http://www.d-eberst.de)

Anzahl der Sitzungen: \_\_\_\_\_ Dauer pro Sitzung: \_\_\_\_\_ (min)

Kosten pro Sitzung: \_\_\_\_\_ (Euro), ggf. zzgl. Reisekosten i.H.v. \_\_\_\_\_ (Euro) pro Sitzung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Antragsteller)

**Entscheidung über den Antrag bzw. die Bezuschussung**

---

Bezüglich dieses Antrags auf Supervision/Coaching werden insgesamt \_\_\_\_\_ Sitzungen zu \_\_\_\_\_ % bezuschusst.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Verantwortlicher der zuschussbewilligenden Stelle)

**Rechnung**

---

Die Rechnung soll an folgenden Empfänger verschickt werden:

Antragsteller (s.o.)  Empfänger des Antrags bzw. zuschussbewilligende Stelle (s.o.)

Folgende(n) Empfänger/Anschrift: \_\_\_\_\_

Per Email an: \_\_\_\_\_