

Qualifizierungsfonds Land- und  
Forstwirtschaft in Hessen e.V.  
Postfach 1329  
61364 Friedrichsdorf

**Anmeldung/Antrag für eine vom Qualifizierungsfonds  
Land- und Forstwirtschaft in Hessen e.V. (QLF)  
bezuschusste Fortbildungsmaßnahme**

**Adresse des Arbeitgebers:**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname/Firma/

\_\_\_\_\_  
QLF-Mitglieds-Nummer  
(auf der Rechnung oben rechts)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer/Fax/Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

**Adresse des/der Kursteilnehmer/in:**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

### Anmelde- und Teilnahmebedingungen:

- Der QLF ist kein Veranstalter, der Seminare oder anderweitige Fortbildungsmaßnahmen anbietet. Entsprechend kann keine Garantie übernommen werden, dass Kurse stattfinden werden. Findet ein Lehrgang nicht statt, ergeben sich keinerlei Ansprüche irgendwelcher Art.
- Die Lehrgangsgebühren für Kurse des QLF-Programmes sind, soweit sie nicht vom QLF übernommen werden, an den jeweiligen Bildungsträger direkt zu entrichten.
- Der Veranstalter übernimmt keine Haftung, weder gegenüber dem/der Teilnehmer/in noch für diesen.
- Zusatzvereinbarungen bedürfen der Schriftform.

### Unter Anerkennung der obigen Bedingungen

- melde ich obengenannten Kursteilnehmer/in verbindlich  
zum Lehrgang mit der **Kursnummer QLF** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ an.
  - mit Unterkunft
  - ohne Unterkunft
- beantrage ich für meine/n o.g. Arbeitnehmer einen Zuschuss zu einer Fortbildungsmaßnahme außerhalb des obigen Programms. Über den Inhalt der Maßnahme und seine Kosten füge ich Unterlagen bei und bitte um vorherige Genehmigung.

Den Zuschuss erbitte ich auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/Stempel