

Formular

Antrag zur Rückforderung von Weiterbildungskosten

Arbeitnehmer

Name & Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Beruf	
Geb.Datum	
Mobil-Nr.	
E-Mail	
*Bank-/Postkonto-Angaben	

Arbeitgeber

Firmennamen	
Kontaktperson/Verantwortliche	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
E-Mail	
*Bank-/Postkonto-Angaben	

Weiterbildung

Kurs, Beschrieb	
Kursdauer (Datum von / bis)	
Kosten / Betrag	CHF
*Bezahlt durch (X)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Arbeitgeber

Der unterzeichnete Arbeitgeber bestätigt, dass das Formular zur Rückforderung von Weiterbildungskosten korrekt ausgefüllt ist. Dass der Arbeitnehmer während dieser Zeit dem GAV unterstellt war, er den Berufs- und Vollkostenbeitrag dem Geschwister während der Dauer der Ausbildung vom Lohn in Abzug bringt und mit der Paritätischen Kommission Aargau abrechnet.

Ort & Datum

**Unterschrift Arbeitgeber &
Firmenstempel**

Unterschrift Arbeitnehmer

.....

> Mit dem ausgefüllten Formular reichen Sie bitte auch die vollständigen Unterlagen gemäss Weiterbildungsreglement ein.