|  |  |
| --- | --- |
|  | KEFB-Geschäftsstelle / Dekanatsbildungswerk / verbandl. BW**[ 9 ]** |
|  |
| **Veranst.-Nr.** |  |  |
|  |
| **Name und Anschrift des Bildungshauses:** |  |
| **Dauer der Veranstaltung:** |  |
| **Veranstaltungsleitung** |  |
| **Kursort:** |  |
| **Thema der Veranstaltung:**  |
|  |
|  | ***Vereinbarung***Die Lehrveranstaltung wurde in dem o.g. Bildungshaus durchgeführt.Der Zuschuss nach dem Ersten Gesetz zur Ordnung und Förderung der Weiterbildung im Lande Nordrhein-Westfalen (Weiterbildungsgesetz - WbG) - in der Fassung der Bekanntmachung vom 01.01.2022 - wird von der Kath. Erwachsenen- und Familienbildung im Erzbistum Paderborn (kefb) in Kooperation mit der Vereinigung der Familienbildungsstätten beantragt, da die pädagogische Planung und Durchführung von der kefb in Kooperation mit der Vereinigung der Familienbildungsstätten geleistet wurde. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Ort |  | Datum |  |
|  | Stempel u. Unterschrift der KEFB-Geschäftsstelle / des Dekanatsbildungswerkes / des verb. BW |  | Stempel u. Unterschrift des Bildungshauses |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wird von der Abt. bilden + tagen ausgefüllt*** |  |
| ***Gesamtzahl UE´s*** |  | ***Zuschuss*** |  |
| ***Anzahl VA-Tage*** |  |  |  |
| ***Gesamtzahl TTg*** |  | ***Zuschuss*** |  |
| 🞎 ***Keine Auszahlung*** *(über Budget)* |  |
| 🞎 ***Zuschuss WbG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € UE / TTg*** |  |
| 🞎 ***Zentralveranstaltung*** |  |
| *Referenten Honorare* |  |  |
| *sonstige Ausgaben Referenten* |  |  |
| *abzgl. WBG-Zuschuss* |  |  |
| *abzgl. TN-Gebühren* |  |  |
|  |
| *Gesamt ZVA:* |  |  |
|  |  |
| ***ZUSCHUSS GESAMT*** |  |  |
| *Kurs für Detmold abgeschlossen:*  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| KEFB-Geschäftsstelle / Dekanatsbildungswerk / verbandl. BW |
|  |
| ***Veranst.-Nr.*** |  |  |

***Internatsveranstaltungen (Teilnehmertage) - Veranstaltungsnachweis*** |
| **Thema:** |  |
| **Beginn der Veranstaltung:** | **Datum:** |  | **Ende der Veranstaltung:** | **Datum:** |  |
|  | **Uhrzeit:** |  |  | **Uhrzeit:** |  |
| **Veranstaltungsort:** |  |
| **Veranstaltungs-leitung:** (Name und Anschrift): |  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtzahl****Teilnehmende** |  |
| **1 – 11 UE**(bei der Abrechnung nicht berücksichtigt) |  |
| **12 – 17 UE**(2 TTg) |  |
| **18 – 23 UE**(3 TTg) |  |
| **24 – 29 UE**(4 TTg) |  |
| **30 – 35 UE**(5 TTg) |  |

 |
| Es wird bestätigt, dass die Lehrveranstaltung programmgemäß mit den obenstehenden Anwesenheiten durchgeführt wurde und die Förderungsfähigkeit der Teilnehmenden (älter als 15 Jahre) gegeben war. | Es wird bestätigt, dass es sich um eine gem. WbG förderfähig geplante Lehrveranstaltung handelt. |
|  |  |
| (Unterschrift Veranstaltungsleiter/in) | (Unterschrift HPM) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEFB-Geschäftsstelle / Dekanatsbildungswerk / verbandl. BW |
|  |
| **Veranst.-Nr.** |  |  |
|  |
| **Name und Anschrift des Bildungshauses:** |  |
| **Dauer der Veranstaltung:** |  |
| **Veranstaltungsleitung:** |  |
| **Referent\*in (Referententeam):** |  |
|  |
| **Thema der Veranstaltung** |
| ***Programmverlauf*** |
| **Daten** | **Uhrzeiten****(von - bis)** | **Einzelthemen / Arbeitsformen** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nicht zurückzugeben!** | **Nur für die Veranstaltungsleitung als Gedankenstütze zum Ausfüllen des Veranstaltungsnachweises** |
| **Kurs-Nr: «KNR»** | **«PROGTITEL»** |
| **Name:** | **Vorname:** | **Anreise:** | **Abreise:** | **teilgen. UE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |