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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***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.*** |  |  |

***Nachweis über die Durchführung*** ***einer Bildungsveranstaltung******(mehr als 4 UE)*** |
| ***Thema der Veranstaltung:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Kursort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Dozent/-in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****Dauer: \_\_\_\_\_\_UE******Anzahl der Teilnehmendenüber 15 Jahre:*** ***bitte unbedingt ausfüllen!******Es wird bestätigt, dass die Veranstaltung mit den oben angegebenen Unterrichtseinheiten und der angegeben Teilnehmerzahl stattgefunden hat!******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Datum/ Unterschrift Veranstaltungsleitung*** |

 |

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

**Ablauf:**