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