

Antrag auf Förderung nach § 5 Abs. 2 ThürEbVO i. V. m. § 10 ThürEbVO

Evangelische Erwachsenenbildung Thüringen

Drei-Gleichen-Straße 35a . 99192 Neudietendorf . 036202 752-662 . Fax -697 . www.eebt.de

2024

Die mit * gekennzeichneten Felder sind verpflichtend vom Veranstalter auszufüllen!

Veranstalter: *

Veranstaltungs-Nr.
(wird intern vergeben)

Anschrift:* (nur bei Erstantrag und Änderung)

Telefon:*

E-Mail:*

Bankverbindung:* (nur bei Erstantrag und Änderung)* IBAN

Name der Bank:

Kursart* (Bitte auswählen!):

1 = Kurs / 2 = Einzelveranstaltung)

Titel/Thema:*

Beginn der Veranstaltung:* Datum

Uhrzeit

Ende der Veranstaltung:* Datum

Uhrzeit

Veranstaltungsort:* Ort

Region

Gesamtzahl der Unterrichtseinheiten (UE) des Kurses / der Einzelveranstaltung:*

1 UE = 45 min

Antrag auf Förderung nach § 5 Abs. 2 ThürEbVO i. V. m. § 10 ThürEbVO

Evangelische Erwachsenenbildung Thüringen

Drei-Gleichen-Straße 35a . 99192 Neudietendorf . 036202 752-662 . Fax -697 . www.eebt.de

2024

Zielgruppe:	
Zuordnung zu Aufgabe der Erwachsenenbildung §2 ThürEBG:	
Themenbereich:	

Teilnehmendenzahl gesamt:*

davon 16 - 24 Jahre*

25 - 50 Jahre*

über 50 Jahre*

männlich*

weiblich*

divers*

Öffentliche Bezuschussung* (Zutreffendes bitte auswählen)

Nicht:

teilweise öffentlich bezuschusst durch:

kostendeckend öffentlich bezuschusst durch:

oder

oder

Veröffentlichung der Veranstaltung (bitte ankreuzen) *

Die Veranstaltung wurde im Internet veröffentlicht:

Sonstiger Veröffentlichungsnachweis ist beigelegt:

Webseite/Link:

Erklärung/Versicherung der Richtigkeit der Angaben:

Hiermit versichere ich als Lehrender oder als an der Einrichtung für die Veranstaltung Verantwortlicher, dass die Anforderungen nach § 12 Abs. 3 ThürEBG hinsichtlich des Umfangs der erfassten Veranstaltung und der Anzahl sowie des Alters der Teilnehmenden erfüllt wurden. Des Weiteren bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der o.g. Angaben.

--

Name, Vorname in Druckbuchstaben*

--

Ort, Datum*

Stempel, Unterschrift*