

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**2026***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

Zielgruppe:

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**2026**

Zuordnung zu Aufgabe der Erwachsenenbildung §2 ThürEBG:

Themenbereich:

Zuordnung zu Aufgabe der Erwachsenenbildung §2 ThürEBG:
Themenbereich:

Teilnehmendenzahl gesamt:*

davon 16 - 24 Jahre*

25 - 50 Jahre*

über 50 Jahre*

Teilnehmendenzahl gesamt:*
davon 16 - 24 Jahre*
25 - 50 Jahre*
über 50 Jahre*

männlich*
weiblich*
divers*

männlich*
weiblich*
divers***Öffentliche Bezuschussung*** (Zutreffendes bitte auswählen)

Nicht:

Nicht:

oder

teilweise öffentlich bezuschusst durch:

teilweise öffentlich bezuschusst durch:

oder

kostendeckend öffentlich bezuschusst durch:

kostendeckend öffentlich bezuschusst durch:

Veröffentlichung der Veranstaltung (bitte ankreuzen) *

Die Veranstaltung wurde im Internet veröffentlicht:

Die Veranstaltung wurde im Internet veröffentlicht:

Sonstiger Veröffentlichungsnachweis ist beigefügt:

Sonstiger Veröffentlichungsnachweis ist beigefügt:
--

Webseite/Link:

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*

Name, Vorname in Druckbuchstaben*

Ort, Datum*

Ort, Datum*

Stempel, Unterschrift*