

**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:

**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\***