**Abrechnungsbogen zur Förderung von Bildungsveranstaltungen**

Bildungs- und Sozialwerk des LFVS e. V., Merzhauser Str. 111, 79100 Freiburg

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezirk |  | LandFrauenverein |  |

|  |
| --- |
| Art der Veranstaltung (Zutreffendes bitte ankreuzen)[ ]  Vortrag [ ]  praktische Veranstaltung / Kreativkurse [ ]  Gymnastik [ ]  Führung  |
|   |  |
| Veranstaltungstitel (bei Führungen bitte Ort, Uhrzeiten, und Referent/in der einzelnen Führung angeben) |
| Referentin / Referent |  |
| H I N W E I S : Bei Zahlung von Honorar / Fahrtkosten benötigen wir zusätzlich den Honorarbeleg (hellgraues Formular). |
|  |  |
| Datum der Veranstaltung |  | Uhrzeiten von – bis Uhr |  |
| Enddatum (bei Kursen) |  | Anzahl der Tage |  |

|  |
| --- |
| **Erhobene Teilnahmegebühren für diese Bildungsveranstaltung**(bitte nur die Teilnahmegebühren - ohne Material-, Bus- oder Verpflegungskosten - angeben)  |
| wurde keine Teilnahmegebühr erhoben, schreiben Sie „**keine**“ | eine unterschriebene Teilnehmerliste liegt bei |
| Teilnahmegebühr pro Person | **€** | wurde bezahlt von | (Anzahl der Teilnehmer) |
| Teilnahmegebühr pro Person(Für den Fall, dass Sie zwei unter-schiedliche Gebühren verlangen.) | **€** | wurde bezahlt von | (Anzahl der Teilnehmer) |

|  |
| --- |
| **Nachweis über die Veröffentlichung dieser Bildungsveranstaltung**Die Veröffentlichung und allgemeine Zugänglichkeit der Bildungsveranstaltung muss gemäß Erwachsenenbildungsgesetz gewährleistet sein (siehe Leitfaden für die Bildungsarbeit).  |
| Bitte ankreuzen, wie diese Bildungsveranstaltung veröffentlicht wurde und Nachweis beilegen.[ ]  in unserem Programmflyer/Jahresprogramm (Exemplar liegt bei) [ ]  in der örtlichen Presse (Seite liegt bei) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bestätigung des LandFrauenvereins**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Unterschrift einer Zuständigen des LandFrauenvereins |  | **Vermerke der Geschäftsstelle*****- Bitte nicht ausfüllen -*** |

****

|  |
| --- |
| **Liste der Teilnehmenden zu umseitiger Bildungsveranstaltung** |
|  |
| **Bitte beachten:**  |
| - Als Erwachsenenbildungsträger können wir grundsätzlich nur Veranstaltungen mit mind. 10 Erwachsenen bezuschussen.- Bei Gymnastikkursen benötigen wir aus versicherungstechnischen Gründen die Unterschrift aller Teilnehmenden. |
|  |  |  |  |
| Lfd. Nr. | Name, Vorname | Wohnort | Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahme. |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
| 7 |   |   |   |
| 8 |   |   |   |
| 9 |   |   |   |
| 10 |   |   |   |
| 11 |   |   |   |
| 12 |   |   |   |
| 13 |   |   |   |
| 14 |   |   |   |
| 15 |   |   |   |
| 16 |   |   |   |
| 17 |   |   |   |
| 18 |   |   |   |
| 19 |   |   |   |
| 20 |   |   |   |
| 21 |   |   |   |
| 22 |   |   |   |
| 23 |   |   |   |
| 24 |   |   |   |

Die Unterschriften sind für die Prüfung der Abrechnung seitens der Förderung durch das Erwachsenenbildungsgesetz notwendig.

Wir bewahren diese im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist zehn Jahre auf. Danach werden die Dokumente vernichtet.