

Abrechnungsbogen

für Veranstaltungen nach Unterrichtsstunden



**KOLPING-BILDUNGSWERK
PADERBORN gGmbH**

Postfach 1969 Am Busdorf 7
33049 Paderborn 33098 Paderborn

Telefon (0 52 51) 2888-500
Telefax (0 52 51) 2888-519

Kolpingsfamilie (Betriebsort) / Bezirksverband (Nebenstelle) _____

Lehrplan-Nr. _____

Tagungsort _____

Thema _____

Referenten (Name, Anschrift) _____

Datum _____ Uhrzeit, von _____ bis _____

Unterschrift des Referenten / der Referentin _____

Überweisungen erbitten wir an Kolpingsfamilie/Bezirksverba _____

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Vollständige Postanschrift (mit Telefon-Nr.) für evtl. Rückfragen

Wird vom Kolping-Bildungswerk ausgefüllt

Zahl der Teilnehmenden :

davon NRW:

Zuschuss €

davon nicht NRW:

KST Kto./Soll Kto./Habe Betrag

Zahl der UST:

Auf die Förderungsfähigkeit im Sinne des Weiterbildungsgesetzes geprüft

Auszug-Nr.

Datum v.:

DAT-Lauf:

Lfd. Nr.:

Datum, Unterschrift

Bitte beachten Sie die Sicherheitseinrichtungen und Aushänge am Unterrichtsstandort!

Teilnahmeliste

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Wohnort	Bundesland		Alter	nur bei Seminarreihen Daten der Einzelveranstaltungen						Unterschrift
				NRW	nicht NRW								
	Bitte ausschreiben-keine Striche!												
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 Veranstaltung wurde wie geplant durchgeführt, die Inhalte wurden wie ausgeschrieben besprochen, der/die Referent(in) entsprach den Anforderungen und die Räumlichkeiten waren angemessen (Unzutreffendes bitte streichen).

Anmerkungen: _____

Unterschrift der Leitung der Veranstaltung/Referent(in)