

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

Evangelische Erwachsenenbildung Thüringen

Allerheiligenstraße 15a . 99084 Erfurt . 0361 222 48 47 -0 . Fax -46 . 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

Allerheiligenstraße 15a . 99084 Erfurt . 0361 222 48 47 -0 . Fax -46 . 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*