

**Evangelische Erwachsenenbildung Sachsen**  
**Nachweis über Bildungsveranstaltungen - Sachbericht**



|                                             |                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Mitgliedseinrichtung der EEB Sachsen</b> | <b>Aktenzeichen:</b><br>(Nicht ausfüllen) |
| Name: _____                                 |                                           |
| Anschrift: _____                            |                                           |
| Telefon: _____ E-Mail: _____                |                                           |

|                                                                                                                                                                                     |                                 |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| Für folgende Bildungsveranstaltung beantragen wir eine Förderung auf Grund der Weiterbildungsförderungsverordnung (WbFöVO) vom 15.05.2024 des Sächs. Staatsministeriums für Kultus: |                                 |                    |
| <b>Thema der Veranstaltung:</b> _____                                                                                                                                               |                                 |                    |
| <b>Leitung:</b> _____<br>(Name, Beruf/Qualifikation)                                                                                                                                |                                 |                    |
| <b>PLZ und Veranstaltungsort:</b> _____                                                                                                                                             | <b>Beginn:</b> _____<br>(Datum) | <b>Ende:</b> _____ |

|                                                                                    |                                                    |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Angaben zur Veranstaltung - Bitte jeweils <u>nur eine Angabe</u> ankreuzen!</b> |                                                    |                                                            |
| <b>Fachbereich:</b>                                                                | <b>Zielgruppe:</b>                                 | <b>Veranstaltungsart:</b><br>(BS = Bildungsstunde)         |
| <input type="radio"/> Politik – Gesellschaft – Geschlechtergerechtigkeit           | <input type="radio"/> allgemein                    | <input type="radio"/> Einzelveranstaltung<br>(2 - 4 BS)    |
| <input type="radio"/> Familie – Generationen                                       | <input type="radio"/> Menschen mit Behinderung     | <input type="radio"/> Tagesseminar                         |
| <input type="radio"/> Religion – Ethik – Philosophie                               | <input type="radio"/> Familien                     | <input type="radio"/> Veranstaltungsreihe                  |
| <input type="radio"/> Kultur – Gestalten                                           | <input type="radio"/> SeniorInnen                  | <input type="radio"/> Kurs mit auswärtiger<br>Übernachtung |
| <input type="radio"/> Gesundheit                                                   | <input type="radio"/> MultiplikatorInnen           |                                                            |
| <input type="radio"/> Sprachen                                                     | <input type="radio"/> Frauen                       |                                                            |
| <input type="radio"/> Arbeit (beruflich bedingt)                                   | <input type="radio"/> Männer                       |                                                            |
| <input type="radio"/> Grundbildung                                                 | <input type="radio"/> AussiedlerInnen/MigrantInnen |                                                            |
| <input type="radio"/> Umwelt – Nachhaltigkeit – Naturwissenschaften                | <input type="radio"/> andere: _____                |                                                            |
| <input type="radio"/> Medienbildung – digitale Kompetenz                           |                                                    |                                                            |

|                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Angaben zum Inhalt - Bitte tragen Sie die durchgeführten Bildungseinheiten auf der nächsten Seite ein!</b><br>(ggf. weitere Termine als Anlage beifügen) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Bestätigung:</b><br><b>(Bitte unterschreiben!)</b>                                                                                                                              |                            |
| Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Die o. g. Förderrichtlinie wurde berücksichtigt.<br>Die Teilnahmeliste ist beigelegt, die Veröffentlichung – gern per E-Mail – ebenso. |                            |
| <b>Ort, Datum:</b> _____                                                                                                                                                           | <b>Unterschrift:</b> _____ |

|                                                                                                           |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Bearbeitungsvermerk:</b><br><b>(Wird von der Evangelischen Erwachsenenbildung Sachsen ausgefüllt.)</b> |                            |
| <input type="radio"/> Die Veranstaltung kann nicht gefördert werden. Grund: _____                         |                            |
| <input type="radio"/> Die Veranstaltung wird nach der geltenden Förderrichtlinie gefördert.               |                            |
| <b>Datum:</b> _____                                                                                       | <b>Unterschrift:</b> _____ |

# Evangelische Erwachsenenbildung Sachsen

## Nachweis über Bildungsveranstaltungen - Sachbericht



### Angaben zum Inhalt

**Bitte tragen Sie die durchgeführten Bildungseinheiten hier ein!**

(ggf. weitere Termine als Anlage beifügen)

| Datum                       | Zeit<br>(von – bis) | Inhalt<br>(Themenschwerpunkte) | BS<br>(je 45 min.) | Teilnehmende |        |        |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------|--------------|--------|--------|
|                             |                     |                                |                    | Frauen       | Männer | Divers |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
|                             |                     |                                |                    |              |        |        |
| Summe BS (Bitte ausfüllen!) |                     |                                |                    |              |        |        |

**Evangelische Erwachsenenbildung Sachsen**  
**Nachweis über Bildungsveranstaltungen - Sachbericht**



|                                    |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |
| <b>Summe BS (Bitte ausfüllen!)</b> |  |  |  |  |  |  |