

# Antrag auf Zuschuss nach dem Weiterbildungsgesetz Hessen (zugleich Verwendungsnachweis)

Veranstalter (vollständige Anschrift):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INDEX bitte nicht ausfüllen			
2 0		/	

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Konto/Kassenführende Stelle

E-Mail: \_\_\_\_\_

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte entweder Beleg über die Veröffentlichung beifügen oder Hinweis auf Veröffentlichung in einem Programmheft:**

Ausgabe/Nr.:       -bitte ausfüllen- Seite:       

## RECHNERISCHER NACHWEIS

1. Einnahmen	€	2. Ausgaben	€
1.1 Teilnahmebeiträge	_____	2.1 gezahlte Honorare	_____
1.2 Zuschüsse des Kreises/ der Kommune	_____		
1.3 Zuschüsse des Landes (nicht aus dem WBG)	_____		
1.4 Sonstige Einnahmen von:	_____		

## SACHBERICHT (Zutreffende Veranstaltungsform bitte ankreuzen)

### Veranstaltung ohne internatnsmäßige Unterbringung:

Veranstaltungsbeginn (Datum): \_\_\_\_\_ Veranstaltungsende (Datum): \_\_\_\_\_ = Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

### Veranstaltung mit internatnsmäßiger Unterbringung:

von \_\_\_\_\_ (Tag) \_\_\_\_\_ (Uhr) bis \_\_\_\_\_ (Tag) \_\_\_\_\_ (Uhr) = Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Tagungshauses: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stoffgebiet-Nr.: \_\_\_\_\_

Bitte nicht ausfüllen: Pflichtangebot-Nr. \_\_\_\_\_

Anzahl teilnehmende Erwachsene insgesamt: \_\_\_\_\_ davon weiblich: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_

Zielgruppe: \_\_\_\_\_

Leiterin/Leiter der Veranstaltung (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

Die im RECHNERISCHEN NACHWEIS aufgeführten Einnahmen und Ausgaben stimmen mit den Kassenbüchern überein.	Die Veranstaltung wurde in der im SACHBERICHT dokumentierten Form durchgeführt.
(Datum) _____ (Unterschrift der kassenführenden Stelle)	(Datum) _____ (Unterschrift des Veranstalters)