

Teilnahmeliste für die Abrechnung einer Online-Bildungsveranstaltung der Erwachsenenbildung im Land Sachsen-Anhalt

Erklärung Mit meiner Unterschrift bzw. meiner E-Mail bestätige ich als Kursleitende/r, dass die von mir aufgeführten Personen online teilgenommen haben. Es wurde zur Kenntnis genommen, dass die erhobenen Daten an die zuständige Behörde des Landes Sachsen-Anhalt zur Feststellung erfüllter Voraussetzungen für die Förderung der Erwachsenenbildung und zu statistischen Zwecken weitergeleitet werden.	Nr. der Maßnahme	Titel der Bildungsmaßnahme		Bildungseinrichtung Evangelische Erwachsenenbildung Sachsen-Anhalt Bürgelstraße 1 39104 Magdeburg Für die Richtigkeit der Angaben: (Datum und Unterschrift der/des Verantwortlichen der Bildungseinrichtung)
	Durchführungszeitraum (Beginn Datum, Uhrzeit bis Ende Datum, Uhrzeit)		Veranstaltungsart: _____ 1 - Einzelveranstaltung 2 - Sonstige kurzfristige Veranstaltungen 3 - Vortragsreihe 4 - Kurs/Lehrgang 5 - Arbeitskreis 6 - Tagesseminar 7 - Mehrtagesseminar 8 - Tagung mit Seminarcharakter 9 - Begleitete Selbstlernphase	
	Referent/-in (Datum, Unterschrift oder beiliegende Bestätigungsmail)	Unterrichtsstunden: _____ hauptamtlich: <input type="checkbox"/> nebenamtlich: <input type="checkbox"/>		

Lfd. Nr.	Name, Vorname der/des Teilnehmenden (bzw. Zugangscode/Zugangsnummer)	männlich	weiblich	divers	Altersgruppe								
					< 16	16- 17	18- 24	25- 34	35- 49	50- 64	65- 75	> 75	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													