

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		