Teilnehmerliste für die Abrechnung einer Bildungsveranstaltung der Erwachsenenbildung im Lande Sachsen-Anhalt

Erklärung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme an nebenstehender Bildungsmaßnahme und erkläre meine Einwilligung in die Weitergabe meiner in der Teilnehmerliste enthaltenen Daten an die zuständige Behörde des Landes Sachsen-Anhalt zur Feststellung erfüllter Voraussetzungen für die Förderung der Erwachsenenbildung und zu statistischen Zwecken. Ich wurde auf die Bedeutung der Einwilligung, den Zweck der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung sowie mein Recht und die Folgen der Verweigerung der Einwilligung hingewiesen.

Nummer der Maßnahme	Veranstaltungsart (1-Einzelveranstaltung, 2-Sonstige kurzfristige Veranstaltung, 3-Vortragsreihe, 4-Kurs/Lehrgang, 5-Arbeitskreis, 6-Tagesseminar, 7-Mehrtagesseminar, 8-Tagung mit Seminarcharakter)	
Titel der Bildungsmaßnahme (inhaltliche Konkretisierung auf der Rückseite)		
Durchführungszeitraum (Beginn Datum, Uhrzeit bis Ende Datum, Uhrzeit)		Unterrichtsstunden
Referent/-in	☐ hauptamtlich	Teilnahmetage
Datum, Unterschrift	☐ nebenamtlich	

Bildungseinrichtung

Evangelische Erwachsenenbildung
Sachsen Anhalt
Bürgelstraße 1
39104 Magdeburg

Für die Richtigkeit der Angaben:

Stempel, Datum und Unterschrift der/des Verantwortlichen der Bildungseinrichtung

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Postleitzahl Wohnort	nicht aus Sachsen-Anhalt	Altersgruppe und Geschlecht männlich < 16	16 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 64	65 - 75	> 75	weiblich < 16	16 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 64	65 - 75	> 75	Anzahl der Übernachtungen	Unterschrift *

* Siehe Erklärung!