**Anmeldung einer Bildungsmaßnahme für Familien A**

*Einreichen immer über die* ***regionale Kath. Erwachsenenbildung****!!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Veranstalter |  |
| Bistum Regensburg | Ansprechpartner |  |
| Hauptabteilung Seelsorge | Straße  |  |
| Abt. Kath. Erwachsenenbildung | PLZ/Ort  |  |
| Obermünsterplatz 7 | Tel./Fax  |  |
| 93047 Regensburg | Mail |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wir planen folgende Veranstaltung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltungsortvon / bis | THEMA (mit Angaben zum geplanten Programmablauf) | Referentin/Referent | Veranstaltungsart |
|  |  |  | Mehrtägige Veranstaltung mit\_\_\_ Übernachtungen |

Wir rechnen mit ...... Teilnehmenden, davon ........ Familien mit einem teilnehmenden Kind (à 15 € pro Übern.)

........ Familien mit zwei bzw. mehreren teilnehmenden Kindern

(à 25 € pro Übernachtung).

**Ein Programmablauf (mit Angaben zur Zusammenarbeit von Eltern und Kindern) liegt bei!**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort / Datum Unterschrift

Hinweis (Zitate aus den Richtlinien):

3 b) Eine Entscheidung über die eingegangenen Anträge erfolgt durch einen Vergabeausschuss. Der Antragsteller wird benachrichtigt.

**3 c) Zuschüsse können nur im Rahmen der vorhandenen Haushaltsmittel gewährt werden, d.h. es muss davon ausgegangen werden, dass nicht alle förderungswürdigen Anträge berücksichtigt werden können; ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht.**

**4 b) Die Förderung muss den Familien in vollem Umfang durch Verminderung der Teilnahmebeiträge für die entsprechende Maßnahme zu Gute kommen.**

# Eingang regionale KEB

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel

11/22