

 Katholische Erwachsenen- und Familienbildung im Erzbistum Paderborn in Kooperation mit der Vereinigung der Familienbildung		Bildungsstätte / Kath. Bildungswerk / verbandl. BW	
		<b>Katholisches Bildungswerk          im Dekanat Hagen-Witten e. V.</b>	
		Semester	

## Planungsbogen

<b>Pastoralverbund / Pfarrgemeinde/Verband:</b>			
<b>Ansprechpartner/in: Name/Vorname/Anschrift/ Tel.-Nr. / E-Mail</b>			
<b>Veranstaltungsart:</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen; pro Veranstaltungsgesonderter Planungsbg.)	<input type="checkbox"/> Einzel- veranstaltung	<input type="checkbox"/> Veranstaltungs- reihe	<input type="checkbox"/> Internats- veranstaltung
<b>Ort/Raum der Veranstaltung:</b> (Name des Hauses, Straße, Nr., PLZ, Ort)			
<b>Datum der Veranstaltung:</b> (Ggf. von / bis)			
<b>Uhrzeit:</b> (Beginn / Ende)		<b>Anzahl der geplanten Unterrichtsstunden /Teilnehmertage abzgl. aller Pausen:</b>  TTg.                      UE	
<b>Teilnahmevoraussetzungen Anmeldemöglichkeit</b>	Tel:		
<b>Referent/in:</b> (Name / Anschrift/Qualifikation)			
<b>Honorarforderung:</b>	<b>entweder pauschal:</b>		<b>oder pro UE:</b>
	Entspricht das Honorar der Zuschusserwartung gem. WbG? Ansonsten stellen Sie bitte einen Finanzierungsplan auf (siehe unten)!		
<b>Gesamthema:</b>			
<b>Lernziel / Inhalt</b> (dieses Feld muss immer ausgefüllt werden, um die WbG-Förderfähigkeit der Veranstaltung prüfen zu können)			
<b>Finanzierungsplan</b> (Ausgaben / Einnahmen) <i>Immer auszufüllen, sobald die Ausgaben den erwarteten Zuschuss übersteigen</i>		Personen	
Honorarforderung(en) d. Ref. .... €	vorauss. Teiln.-Zahl .....		
Fahrtkosten d. Ref. .... €	Teilnahmegebühr je Teilnehmer/in .....	€	
Kosten Unterk./Verpflegung .... €	Gesamtteilnahmegebühr (Teiln.-Zahl x € =) .....		€
..... €	(erwartete WbG-)Zuschüsse .....		€
..... €	sonstige Einnahmen .....		€
<b>Gesamtausgaben</b> ..... €	<b>Gesamteinnahmen</b> .....		€
<p>Mir ist bekannt, dass die Finanzierung in den Einnahmen und Ausgaben aus <b>gesetzlichen</b> Gründen ausschließlich über das Bildungswerk getätigt werden darf. Evtl. Teilnahmegebühren werde ich auf das Konto des Bildungswerkes überweisen; zu zahlende Rechnungen werde ich über das Bildungswerk begleichen lassen. Ein mögliches finanzielles Defizit geht zu Lasten unserer Gemeinde/unsere Verbandes.</p>			
_____ Datum und Unterschrift (örtl. Mitarbeiter/in)			