

BILDUNGSWERK DER ERZDIÖZESE KÖLN E. V.

Katholisches Bildungswerk im Rheinisch-Bergischen Kreis

Mandant: BGL

Tel.: 02202 / 93639-50; Mail: info@bildungswerk-gladbach.de

Kath. Bildungswerk Rhein.-Berg. Kreis
Laurentiusstr. 4-12
51465 Bergisch Gladbach

Örtlicher Veranstalter:

Bezeichnung:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon und Fax:

E-Mail-Adresse:

PLANUNGSBOGEN

Fett umrandete Felder werden von der Bildungseinrichtung ausgefüllt.

Titel:

Untertitel

|

Fachb./Kurs-Nr:

Evaluation:

Förd. Art:

Progr.-Heft:

Veranstaltungsart:

☐ Einzelveranst.

☐ Kurs, Seminar, Reihe

☐ Eltern-Kind

☐ Internatsveranst.

Kursform:

☐ Präsenz

☐ Online-Veranstaltung

☐ Blended Learning

3. + 4. Seite:

☐ GEMA

☐ Künstlersozialkasse

☐ Ehrenamt

☐ ges. Unfall-Vers.

☐ UmSt.-befreit

☐ Entwicklungspausch.

☐ Kulturetat

☐ Jahresübergreif.

Detaillierter FB 6.6:

☐ Ernährung

☐ Bewegung/Entspan.

☐ Haushaltsführung

☐ Textil/Nähen

☐ Gesundheit

Veranstaltungsdaten:

(bitte einzeln auflühren, ggf.
Seite 2 nutzen)

Kennzeichen:

Wochentag:

Uhrzeit: von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Uhrzeit: von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Standard

Digital

Kursdauer:

UE pro Termin:

UE gesamt:

Ust./TTg.

Anmeldung: ☐ ohne ☐ Einrichtung/Web ☐ bei Honorarkraft ☐ bei VA bei.....

Erwachsene:

erwartete Teilnehmerzahl: _____

maximale Teilnehmerzahl: _____

TN-Gebühr: _____

EUR

Kinder:

erwar. Teilnehmerzahl: _____

max. Teilnehmerzahl: _____

TN-Gebühr: _____

EUR

TN-Geb./Erw.: _____

EUR

TN-Geb./Kinder: _____

EUR

Umlage pro TN _____

EUR

Eigenleistung: _____

EUR

Veranstaltungsort:

Bezeichn.: _____

☐ Digital

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Kategorien WEB: _____

Keine Internetveröffentlichung: ☐

Bei Internatsveranstaltung: Hauskosten: _____

EUR (Bitte Kopie der Reservierungsbestätigung beilegen)

Anzahl der Honorarkräfte: _____

Anzahl der Kinderbetreuer: _____

1. Honorarkraft: (weitere Honorarkräfte bitte nach Absprache mit der Bildungseinrichtung zusätzlich angeben, Seite 2 nutzen.)

Anrede:

☐ Herr

☐ Frau

☐ divers

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Institut: _____

BIC: _____

Honorar pro Ust: _____

EUR

Honorar pauschal: _____

EUR

Spesen/Auslagen: _____

EUR

Fahrtkosten: _____

EUR

Ort und Datum

Unterschrift

HPM / HVM:

Planungsbogen der Veranstaltung mit der V-NR.:

Ausschreibungstext für Programmheft (500 Zeichen inkl. Leerzeichen):

Benötigte Medien/Technik:

Anzahl benötigter **Handzettel:** _____, **Plakate:** A4 _____, A3 _____
zu erstellen bis: _____