

Landesprogramm Arbeit 2021 – 2027 des ESF Plus – Aktion A3 Stand: 06.05.2024
Anlage zum Antrag „Weiterbildungsbonus Schleswig-Holstein“

Antragsteller/-in	Vorname	Nachname

Formular für Weiterbildungsträger (von diesem auszufüllen)

 Dieses Formular steht zur Weitergabe an den Weiterbildungsträger als separater Download bereit (www.ib-sh.de).

Angaben zum Weiterbildungsträger (subventionserhebliche Angaben)

Weiterbildungsträger	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	
Ansprechpartner/-in	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

 Hat der Weiterbildungsträger seinen Sitz oder mindestens eine Betriebsstätte in Schleswig-Holstein? ja nein
Eine Förderung ist nicht möglich, wenn der Weiterbildungsträger nicht über eines der unten genannten gültigen Qualitätszertifikate verfügt. Zu Prüfzwecken können die Zertifikate stichprobenartig angefordert werden.

Der Weiterbildungsträger verfügt über das folgende zum Zeitpunkt der Antragstellung gültige Zertifikat:

DIN ISO 9001	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, gültig bis (TT.MM.JJJJ)
AZAV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, gültig bis (TT.MM.JJJJ)
ZFU	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, gültig bis (TT.MM.JJJJ)

Angaben zur Weiterbildung

Bezeichnung der Weiterbildung:	
Handelt es sich um ein Webinar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ist bei modularem Aufbau der Weiterbildung die erforderliche Anlage „Bestätigung des Weiterbildungsträgers zum Aufbau der Weiterbildung“ beigelegt?

Höhe der Weiterbildungskosten inklusive Umsatzsteuer	Euro
Hinweis: Die Weiterbildungskosten sind <u>ohne</u> Fahrtkosten sowie Kosten für Übernachtung und Verpflegung anzugeben.	

Beginn und Ende der Weiterbildung sind mit einem konkreten Datum anzugeben:

Die Weiterbildung beginnt am (TT.MM.JJJJ)		und endet am (TT.MM.JJJ)	
Umfang der Weiterbildung: Hinweis: Zeitstunde = Seminarstunde einschließlich pädagogisch begründeter Pausen		Zeitstunden	

Die Rechnung über die Seminarkosten ist auf die Privatadresse des Antragstellers / der Antragstellerin auszustellen (Fördervoraussetzung).
Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung des Antrages erforderlichen Sachverhalte bei den zuständigen Stellen überprüft, elektronisch erfasst, bearbeitet und gespeichert werden.

 Ort, Datum

 rechtsverbindliche Unterschrift Geschäftsführer/-in
 sowie ggf. Firmenstempel des Weiterbildungsträgers

Im Auftrag (i. A.) unterzeichnete Anlagen und Anträge werden nicht anerkannt.