

Angaben zum Veranstalter*

Bitte beachten Sie die für Schleswig-Holstein zusätzlich erforderlichen Angaben für freiberuflich Tätige gem. § 17 Abs. 2 WBG.

1. Veranstalter

Name:

Anschrift mit PLZ:

Telefon und Fax (mit Vorwahl):

E-Mail:

Planen oder führen Sie die Bildungsveranstaltung durch?

ja nein

2. Rechtsform des Veranstalters (bitte Nachweise beifügen)

juristische Person des öffentlichen Rechts

sonstige Rechtsform mit genauer Angabe

3. Ist der Veranstalter als gemeinnützig anerkannt?

ja (bitte Nachweis beifügen)

nein

4. Ist der Veranstalter nach den Vorschriften eines Landes als Träger oder Einrichtung der Weiterbildung anerkannt?

ja (bitte Kopie des Anerkennungsbescheides beifügen)

nein

5. Sind die Bildungsziele des Veranstalters festgelegt?

ja (bitte Unterlagen, z. B. Satzung, beifügen)

nein

6. Wie veröffentlichen Sie als Veranstalter Ihr Weiterbildungsangebot?

(Fügen Sie bitte die Programme des vergangenen und des laufenden Jahres bei.)

7. Zusätzliche Angaben für freiberuflich Tätige

a) Angabe der freiberuflichen Tätigkeit gem. § 18 Abs. 1 Nr. 1 EStG

b) Angabe Ihrer USt-ID _____ oder bei Nichtvorliegen Angabe der Steuernummer _____

c) nebenberufliche oder hauptberufliche Tätigkeit

d) Seit wann sind Sie als Veranstalter von Weiterbildungsmaßnahmen tätig?

- e) Bitte weisen Sie uns Ihre pädagogischen Kenntnisse gesondert nach, wenn Sie über keine pädagogische Hochschulausbildung oder entsprechende berufliche Qualifikation verfügen, z. B. durch Ausbildereignungsschein oder anderweitige Nachweise/Zertifikate
-

- f) Nachweis der bisher im Rahmen Ihrer freiberuflichen Tätigkeit durchgeführten Weiterbildungsveranstaltungen
Bitte weisen Sie uns Ihre durchgeführten Weiterbildungsveranstaltungen des vergangenen und des laufenden Jahres unter Angabe des Veranstaltungsthemas und des Stundenumfanges nach.
-

- g) Nachweis der Anerkennung bzw. Zertifizierung Ihrer Veranstaltung durch eine andere Prüfbehörde/Prüfstelle (z. B. Ärztekammer, Zentrale Prüfstelle Prävention, extern zertifiziertes Qualitätsmanagement usw.)
-

- h) Angaben über die sachliche und räumliche Ausstattung Ihrer Wirkungsstätte
- Anzahl der eigenen langfristig angemieteten Unterrichtsräume _____
 - Lehr- und Lernmittel (z. B. Bibliothek, audiovisuelle Ausstattung)
-

Versicherung:

Die vorstehenden Angaben sind richtig und vollständig. Die Veranstaltungen finden in geeigneten Räumen mit geeigneter Ausstattung und den erforderlichen Lehrmitteln statt.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

*) Bei erstmaliger Antragstellung oder bei Veränderung gegenüber Erstantrag