

Bericht

über die Durchführung einer Bildungsveranstaltung
nach dem Weiterbildungsgesetz Schleswig-Holstein (WBG)
für das Land Schleswig-Holstein

1.

**Investitionsbank
Schleswig-Holstein
Bereich Arbeitsmarktförderung
Fleethörn 29-31
24103 Kiel**

2. **Veranstalter:**

(Name, Anschrift, Tel., e-mail):

3. **Kurztitel der Veranstaltung:**

Die Veranstaltung wurde mit Bescheid vom

.....Az.:.....

GeschZ:

Kennziffer:

anerkannt.

4. **Angaben zur Veranstaltung**

Die Veranstaltung
vom bis

ist ausgefallen

Die Veranstaltung wurde
vom bis

durchgeführt.

Die Veranstaltung wurde durchgeführt,
ohne dass freigestellte Personen teil-
genommen haben.

Gesamtzahl der Teilnehmenden an der Veranstaltung

Alter	weiblich	männlich	<i>insgesamt</i>
unter 30 Jahre			
30 bis unter 40 Jahre			
40 bis unter 50 Jahre			
50 bis unter 60 Jahre			
60 Jahre und älter			
<i>insgesamt</i>			

davon

Freigestellte Teilnehmende aus dem Land Schleswig-Holstein

5. Alter	weiblich	männlich	<i>insgesamt</i>
unter 30 Jahre			
30 bis unter 40 Jahre			
40 bis unter 50 Jahre			
50 bis unter 60 Jahre			
60 Jahre und älter			
<i>insgesamt</i>			

6. Status im Betrieb	weiblich	männlich	<i>insgesamt</i>
Arbeiter/innen			
Angestellte			
Auszubildende			
Beamte/Beamtinnen			
<i>insgesamt</i>			

7. Betriebsgröße	weiblich	männlich	<i>insgesamt</i>
1 bis 9 Beschäftigte			
10 bis 49 Beschäftigte			
50 bis 99 Beschäftigte			
100 bis 499 Beschäftigte			
500 und mehr Beschäftigte			
<i>insgesamt</i>			

Ort, Datum

Unterschrift