

**Postanschrift:**

Werner-Seelenbinder-Str. 1  
99096 Erfurt  
Telefon: (0361) 340 54 60  
Telefax: (0361) 3 40 54 66  
E-Mail: info@lsb-bildungswerk.de

**Bankverbindung:**

Sparkasse Mittelthüringen  
IBAN : DE 97 82051000  
0125018487  
BIC: HELADEF1WEM

Arbeitsjahr	
Kurs-Nr. Veranstalter	
ID-Nr. Bildungswerk *	
Zuwendung *	
sachlich richtig *	
rechn. richtig *	
zur Zahlung angew. *	

Spalten mit (\*) werden vom Bildungswerk ausgefüllt.

## Teilnehmer- und Veranstaltungsnachweis

(nach Beendigung der Maßnahme im Original bei der LSB Thüringen Bildungswerk GmbH einreichen)

**Titel/ Thema:** \_\_\_\_\_

**Durchführungsort:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungstermine:**

Datum:																	
Stunden: (1 Std. = 45 Min)																	
Gesamtanzahl der Unterrichtsstunden:																	

**Lehrkräfte (Kurs-, Lehrgangleiter, Referenten):**

Name, Vorname	Anschrift/ Rufnummer	Stunden

An der Maßnahme haben mindestens 8 förderfähige Personen teilgenommen, die mindestens 16 Jahre alt sind. (sh. auch Thüringer Erwachsenenbildungsgesetz §12 Abs. 3)

**Beachten Sie bitte unsere „Richtlinien zur Durchführung von Bildungsangeboten in der Erwachsenenbildung“.**

**Bankverbindung des Veranstalters:**

**Institut:** \_\_\_\_\_

**SWIFT (BIC):** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Kurs-/ Lehrgangleiter/ Referent)

**Stempel des Veranstalters:**  
(Sportverein/ KSB/ SSB/ LSV/ AO/ LSB (LA)/  
LSS/ ThSJ/ BW und Sonstige)

## Teilnehmer/innen:

	Name	Vorname	Wohnort	Ge- schlecht		Alter (ankreuzen)			Gezahlte TN- Gebühr  <b>Euro</b>	Unterschrift des Teilnehmers
				m	w	16- 27	28- 55	55 +		
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										
<b>Gesamt:</b>										