
 <b>Katholische Erwachsenen- und Familienbildung</b> im Erzbistum Paderborn in Kooperation mit der Vereinigung der Familienbildung	 Erzbistum Paderborn	<b>Bildungsstätte / Kath. Bildungswerk / verbandl. BW</b>	
		Semester	

## Planungsbogen

<b>Pastoralverbund / Pfarrgemeinde/Verband:</b>			
<b>Ansprechpartner/in: Name/Vorname/Anschrift/ Tel.-Nr./ E-Mail</b>			
<b>Veranstaltungsart:</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen; pro Veranstaltungsgesonderter Planungsbg.)	<input type="checkbox"/> Einzel- veranstaltung	<input type="checkbox"/> Veranstaltungs- reihe	<input type="checkbox"/> Internats- veranstaltung
<b>Ort der Veranstaltung:</b> (Name des Hauses, Straße, Nr., PLZ, Ort)			
<b>Datum der Veranstaltung:</b> (Ggf. von / bis)			
<b>Uhrzeit:</b> (Beginn / Ende)		<b>Anzahl der geplanten Unterrichtsstunden /Teilnehmertage abzgl. aller Pausen:</b>	
		TTg.	UE
<b>Referent/in:</b> (Name / Anschrift)			
<b>Honorarforderung:</b>	<b>entweder pauschal:</b>		<b>oder pro UE:</b>
	<b>Entspricht das Honorar der Zuschusserwartung gem. WbG? Ansonsten stellen Sie bitte einen Finanzierungsplan auf (siehe unten)!</b>		
<b>Gesamtthema:</b>			
<b>Lernziel / Inhalt</b> (dieses Feld muss immer ausgefüllt werden, um die WbG-Förderfähigkeit der Veranstaltung prüfen zu können)			
<b>Finanzierungsplan</b> (Ausgaben / Einnahmen) <b>Immer auszufüllen, sobald die Ausgaben den erwarteten Zuschuss übersteigen</b>			
Honorarforderung(en) d. Ref. _____ €	vorauss. Teiln.-Zahl _____	Personen	
Fahrtkosten d. Ref. _____ €	Teilnahmegebühr je Teilnehmer/in _____	€	
Kosten Unterker./Verpflegung _____ €	Gesamtteilnahmegebühr (Teiln.-Zahl x € =)	_____ €	
_____ €	(erwartete WbG-)Zuschüsse	_____ €	
_____ €	sonstige Einnahmen	_____ €	
<b>Gesamtausgaben</b> _____ €	<b>Gesamteinnahmen</b>	_____ €	
Mir ist bekannt, dass die Finanzierung in den Einnahmen und Ausgaben aus <b>gesetzlichen</b> Gründen ausschließlich über das Bildungswerk getätigt werden darf. Evtl. Teilnahmegebühren werde ich auf das Konto des Bildungswerkes überweisen; zu zahlende Rechnungen werde ich über das Bildungswerk begleichen lassen. Ein mögliches finanzielles Defizit geht zu Lasten unserer Gemeinde/unsers Verbandes.			
_____ Datum und Unterschrift (örtl. Mitarbeiter/in)			