

## Anmeldung einer Bildungsmaßnahme für Familien

Einreichen immer über die **regionale Kath. Erwachsenenbildung!!**

Bistum Regensburg	Veranstalter	_____
Hauptabteilung Seelsorge	Ansprechpartner	_____
Abt. Kath. Erwachsenenbildung	Straße	_____
Obermünsterplatz 7	PLZ/Ort	_____
93047 Regensburg	Tel./Fax	_____
	Mail	_____

Wir planen folgende Veranstaltung:

Veranstaltungsort von / bis	THEMA (mit Angaben zum geplanten Programmablauf)	Referentin/Referent	Veranstaltungsart
			Mehrtägige Veranstaltung mit ___ Übernachtungen

Wir rechnen mit ..... Teilnehmenden, davon ..... Familien mit einem teilnehmenden Kind (à 15 € pro Übern.)  
 ..... Familien mit zwei bzw. mehreren teilnehmenden Kindern (à 25 € pro Übernachtung).

**Ein Programmablauf (mit Angaben zur Zusammenarbeit von Eltern und Kindern) liegt bei!**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweis (Zitate aus den Richtlinien):**

**3 b) Eine Entscheidung über die eingegangenen Anträge erfolgt durch einen Vergabeausschuss. Der Antragsteller wird benachrichtigt.**

**3 c) Zuschüsse können nur im Rahmen der vorhandenen Haushaltsmittel gewährt werden, d.h. es muss davon ausgegangen werden, dass nicht alle förderungswürdigen Anträge berücksichtigt werden können; ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht.**

**4 b) Die Förderung muss den Familien in vollem Umfang durch Verminderung der Teilnahmebeiträge für die entsprechende Maßnahme zu Gute kommen.**

<b>Eingang regionale KEB</b>	
Datum:	_____
Unterschrift:	_____ Stempel