
Kolpingsfamilie (Betriebsort) / Bezirksverband (Nebenstelle)

Lehrplannummer: _____



Fort- und Weiterbildung /
Erwachsenenbildung

Kolping-Bildungswerk Paderborn gGmbH
Am Busdorf 7, 33098 Paderborn

Telefon (0 52 51) 28 88 – 563

Telefax (0 52 51) 28 88 – 566

E-Mail: weiterbildung@kolping-paderborn.de

Abrechnungsbogen zur Förderung von Teilnehmertagen

Thema: _____

Datum: _____ Ort: _____

Referent (en) (Name & Anschrift): _____

Überweisungen erbitten wir an Kolpingsfamilie / Bezirksverband: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Für die Abrechnung verantwortlich: _____

Vollständige Postanschrift (mit Telefonnummer): _____

Wird vom Kolping-Bildungswerk Paderborn ausgefüllt

Angaben zur Ermittlung des Zuschusses

Anzahl der Teilnehmenden: _____

davon NRW: _____

davon nicht NRW: _____

Anzahl der Teilnehmertage: _____

Zuschuss: _____ €

Auf die Förderungsfähigkeit im Sinne des Weiterbildungsgesetzes geprüft.

Datum, Unterschrift