

Nachweis über die Teilnahme an einer über das Weiterbildungsstipendium geförderten Weiterbildungsmaßnahme

Bezeichnung des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Anschrift des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Postleitzahl / Ort / Land:



Stipendiatin / Stipendiat

| | | | | |
|------|-----|---------|--|--------------|
| Name | | Vorname | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Geburtsdatum |
| Land | PLZ | Wohnort | Straße | |

Zuständige Stelle für das Weiterbildungsstipendium (z. B. Kammer, Behörde, Institution etc.)

Nur vom Weiterbildungsträger auszufüllen:

Genaue Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Teilnahme

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer hat in der Zeit vom bis

an der o. g. Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen.

Die Weiterbildungsmaßnahme umfasste Veranstaltungstage / -stunden

In diesem Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer an Veranstaltungstagen / -stunden teilgenommen, davon in Präsenz und online.

☐ Bei der Weiterbildungsmaßnahme handelt es sich um einen Fernlehrgang:

Im o. g. Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer der erforderlichen Einsendeaufgaben / Fernlehrbriefen bearbeitet und eingesendet.

☐ Die Weiterbildungsmaßnahme wurde vorzeitig am abgebrochen.

Mit diesem Formular können sich Stipendiatinnen und Stipendiaten des „Weiterbildungsstipendiums“, einem Förderprogramm der Bundesregierung im Rahmen der Begabtenförderung berufliche Bildung, ihre regelmäßige Teilnahme an einer Weiterbildungsmaßnahme bestätigen lassen.

| | |
|------------|--------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel |
|------------|--------------------------|

von der zuständigen
Stelle auszufüllen

Teilnahmequote _____ %

Berechnung:
Anzahl teilgenommene Stunden / Tage / Aufgaben dividiert durch Anzahl angefallener Stunden / Tage / Aufgaben, multipliziert mit 100.