

# 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:

Genauere Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

## Teilnahme

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer hat in der Zeit vom  bis

an der o. g. Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen. Die Weiterbildungsmaßnahme umfasste

Veranstaltungsstunden / Veranstaltungstage *(nicht Zutreffendes bitte streichen!)*.

In diesem Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer an  Veranstaltungsstunden / Veranstaltungstagen teilgenommen.

Bei der Weiterbildungsmaßnahme handelt es sich um einen Fernlehrgang:

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

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
------------	--------------------------

<b>von der zuständigen Stelle auszufüllen</b>	Teilnahmequote _____, _____%	Berechnung: Anzahl teilgenommene Stunden / Tage / Aufgaben dividiert durch Anzahl angefallener Stunden / Tage / Aufgaben, multipliziert mit 100.
---	------------------------------	---