Eingang: ............................

Aktennummer: ....................

Ihre Kontaktperson: Anne Bragard

Tel.: +32 (0)87/ 789 927, [anne.bragard@dgov.be](mailto:anne.bragard@dgov.be)

Gospertstraße 1, 4700 Eupen

### EINRICHTUNGEN DER ERWACHSENENBILDUNG

### BERICHT: TEILNAHME AN EINER WEITERBILDUNG VON

### HAUPT- UND EHRENAMTLICHEN MITARBEITER/INNEN[[1]](#footnote-2)

*1. Allgemeine Hinweise*

* Abrechnungsbericht und Teilnahmebescheinigung müssen spätestens 8 Wochen nach Ende der Weiterbildung eingereicht werden.

1. *Informationen zum/zur Antragsteller/in*

Name der Einrichtung: ................................................................................................

Adresse und Telefonnummer: ......................................................................................

Name der/des Hauptverantwortlichen: ..........................................................................

Kontonummer der Einrichtung: ....................................................................................

Vollständige Angabe des Kontoinhabers: .......................................................................

*Teilnehmer/in:*

Name: ......................................................... Telefonnummer: ....................................

Adresse: ...................................................................................................................

Statut in der o.g. Einrichtung der Erwachsenenbildung (Ehrenamtliche, Angestellte, BVA, …):

................................................................................................................................

*3. Weiterbildung*

Titel des Weiterbildungslehrgangs: ...............................................................................

................................................................................................................................

Veranstalter: .............................................................................................................

Ort und Datum: ........................................... von ................. Uhr bis .................. Uhr

*4. Kritische Bewertung des Lehrgangs*

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

*5. Annehmbare Ausgaben*

**Max. 650,- EUR pro Haushaltsjahr und pro Mitarbeiter/in**

Einschreibegebühr: .....................

PKW-Fahrten: der gültige Kilometersatz für das Personal des Ministeriums:

0,4269 EUR (gültig bis 31.03.24) x ………………. km .....................

Zug- und Buskosten: .....................

Aufenthaltskosten:

Höchsttagessatz für Verpflegung ohne Übernachtung: 20,- EUR .....................

Höchsttagessatz für Verpflegung mit Übernachtung: 75,- EUR .....................

**INSGESAMT**: .....................

* Dem Bericht ist eine Aufstellung mit den Belegen und Zahlungsbeweisen für die Einschreibegebühr, die Fahrtkosten und die Aufenthaltskosten beizufügen.
* Gemäß des Dekretes vom 25. Mai 2009 über die Haushaltsordnung der Deutschsprachigen Gemeinschaft (Artikel 103), besteht kein Anrecht auf die Auszahlung von Subventionen und Zuschüssen aller Art, deren jährlicher Betrag 124,00 EUR nicht überschreitet.

*6. Teilnahmebescheinigung*

Dem Bericht ist die Teilnahmebescheinigung beizulegen.

*7.* Die Unterzeichnenden bescheinigen hiermit die Richtigkeit ihrer Angaben und erklären, die amtlichen Kontrollmodalitäten anzunehmen.

Zu ...................................., den ...............................................

Unterschrift, Name und Funktion Unterschrift und Name

des/der Antragstellers/in des/der Hauptverantwortlichen

der Einrichtung der Erwachsenenbildung

1. Artikel 11 des Dekretes vom 17.11.2008 zur Förderung der Einrichtungen der Erwachsenenbildung sowie Artikel 10 des Erlasses der Regierung vom 23.12.2008 zur Ausführung des Dekretes vom 17.11.2008. [↑](#footnote-ref-2)