

# BILDUNGSWERK DER ERZDIOZESE KÖLN E. V.

Katholisches Bildungswerk im Rhein-Sieg-Kreis

Tel.: 02 28 / 4 29 79 - 106; Fax: 02 28 / 4 29 79 - 200

Stark umrandete Felder sind von der Bildungseinrichtung auszufüllen!

## Örtlicher Veranstalter:

Bezeichnung:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon und Fax:

E-Mail-Adresse:

Katholisches Bildungswerk  
im Rhein-Sieg-Kreis  
Kasernenstraße 60  
53111 Bonn

## PLANUNGSBOGEN

**Thema:** \_\_\_\_\_

ggf. \_\_\_\_\_  
**Untertitel** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsart:**  Einzelveranst.  Kurs, Seminar, Reihe

Sachb./V-Nr:

Evaluation:

Förd. Art:

Progr.-Heft:

Eltern-Kind  Internatsveranst.

**Veranstaltungsdaten:** \_\_\_\_\_  
(bitte einzeln aufführen) \_\_\_\_\_

Wochentag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Anzahl Termine:

Ust pro Termin:

Dauer gesamt: Ust./TTg.

**Erwachsene:**

geplante Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_ gepl. Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

maximale Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_ max. Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

TN-Gebühr: \_\_\_\_\_ EUR TN-Gebühr: \_\_\_\_\_ EUR

TN-Geb./Erw.: \_\_\_\_\_ EUR

TN-Geb./Kinder: \_\_\_\_\_ EUR

Umlage pro TN \_\_\_\_\_ EUR

Eigenleistung: \_\_\_\_\_ EUR

**Veranstaltungsort:** Bezeichn.: \_\_\_\_\_

Schlagworte: \_\_\_\_\_

Straße:

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Keine** Internetveröffentlichung:

**Bei Internatsveranstaltung: Hauskosten:** \_\_\_\_\_ EUR (Bitte Kopie der Reservierungsbestätigung beilegen)

Anzahl der Referenten: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinderbetreuer: \_\_\_\_\_

**1. Referentin / Referent:** (weitere Referenten bitte nach Absprache mit der Bildungseinrichtung zusätzlich angeben.)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Honorar pro Ust: \_\_\_\_\_ EUR

Straße: \_\_\_\_\_

Honorar pauschal: \_\_\_\_\_ EUR

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Auslagen: \_\_\_\_\_ EUR

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

Fahrtkosten: \_\_\_\_\_ EUR

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift

Freigabe HPM:

HVM: