

Ablaufplan - Bildungstag



Bildungswerk
Köln

**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Deutz-Mülheimer-Straße 199
51063 Köln

Telefon:
0221 570 43 63
0221 570 43 64
Telefax:
0221 6110008

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

- der Korpingsfamilie
- des Bezirksverbandes
- des Diözesanverbandes

Zeitraum: _____ Veranstaltungs-Nr.: _____

Veranstaltungsort: _____

Anschrift: _____

Referent/in: _____

Veranstaltung: 09:00 Uhr - 11:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Mittagessen: 12:00 Uhr

Veranstaltung: 14:00 Uhr - 17:00 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Ort, Datum

Unterschrift

Seminar-/Veranstaltungsnachweis und Abrechnung



Bildungswerk
Köln

**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon:
0221 28395 -0

Telefax:
0221 28395- 29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

Original an das Kolping-Bildungswerk einreichen

Gebucht/Nr.:

Bildungsveranstaltung Nr.: _____ Datum: _____

Weitere Termine: _____

Thema: _____

Veranstaltungsort: _____

Name und Anschrift des Referenten/ der Referentin: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____ Bank: _____

Personenanzahl: _____ Geleistete Ustd. a 45 Min: _____

Kosten: a) Honorar: _____ €

b) Fahrtkosten:

Deutsche Bahn AG 2. Kl v. Bahnhof _____ €

PKW-Fahrt km _____ x _____ € je km _____ €

c) Verpflegung und Unterkunft _____ €

Gesamtkosten _____ €

Von dem/der Dozenten/Dozentin auszufüllen:

- Ich nehme zur Kenntnis, dass das Honorar unbesteuerter ist und ggfs. der Einkommenssteuerpflicht unterliegt.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die Veranstaltung entsprechend den vorstehenden Angaben durchgeführt habe.
- An der Veranstaltung haben Personen über 15 Jahre teilgenommen. Darin ist der/die Dozent/-in nicht eingerechnet. Insgesamt habe ich Unterrichtsstunden á 45 Minuten durchgeführt.

Für die Richtigkeit/Betrag erhalten: (bitte Zutreffendes unterstreichen)

Datum, Ort

Unterschrift Dozent/-in

Vom Seminarleiter auszufüllen:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Veranstaltung

- wie geplant durchgeführt wurde
- der Referent den Anforderungen entsprach
- und die Räumlichkeiten angemessen waren.

Ggf. unzutreffendes bitte streichen.

Ggf. Bemerkungen oder Verbesserungsvorschläge:

Datum, Ort

Unterschrift Seminarleiter/-in

Ablaufplan - Bildungswochenende



Bildungswerk
Köln

**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon:
0221 28395 -0

Telefax :
0221 28395 -29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

- der Korpingsfamilie _____
- des Bezirksverbandes _____
- des Diözesanverbandes _____

Zeitraum: _____ Veranstaltungs-Nr.: _____

Veranstaltungsort: _____

Anschrift: _____

Referent/in: _____

Freitag: Thema: _____

Abendessen: 18:00 Uhr

Veranstaltung: 19:00 Uhr - 21:15 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Samstag: Thema: _____

Frühstück: 08:30 Uhr

Veranstaltung: 09:00 Uhr - 11:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Mittagessen: 12:00 Uhr
Kaffee: 14:30 Uhr
Veranstaltung: 15:00 Uhr - 17:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Abendessen: 18:00 Uhr

Sonntag: Thema: _____

Frühstück: 08:30 Uhr
Veranstaltung: 09:00 Uhr - 11:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Mittagessen: 12:00 Uhr
Veranstaltung: 13:00 Uhr - 15:15 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Abendessen: 18:00 Uhr

Abreise: Im Anschluss

Ort, Datum

Unterschrift

Ablaufplan - Bildungswoche



**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon:
0221 28395 -0

Telefax:
0221 28395 -29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

- der Korpingsfamilie
- des Bezirksverbandes
- des Diözesanverbandes

Zeitraum: _____ Veranstaltungs-Nr.: _____

Veranstaltungsort: _____

Anschrift: _____

Referent/in: _____

Tag 1: Thema: _____

Abendessen: 18:00 Uhr

Veranstaltung: 19:00 Uhr - 21:15 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Tag 2: Thema: _____

Frühstück: 08:00 Uhr

Veranstaltung: 09:00 Uhr - 11:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Mittagessen: 12:00 Uhr

Kaffee: 14:30 Uhr

Veranstaltung: 15:00 Uhr - 17:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Abendessen: 18:00 Uhr

Tag 3: Thema: _____

Frühstück: 08:00 Uhr

Veranstaltung: 09:00 Uhr - 11:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Mittagessen: 12:00 Uhr

Kaffee: 14:30 Uhr

Veranstaltung: 15:00 Uhr - 17:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Abendessen: 18:00 Uhr

Tag 4: Thema: _____

Frühstück: 08:00 Uhr

Veranstaltung: 09:00 Uhr - 11:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Mittagessen: 12:00 Uhr

Kaffee: 14:30 Uhr

Veranstaltung: 15:00 Uhr - 17:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Abendessen: 18:00 Uhr

Tag 5: Thema: _____

Frühstück: 08:00 Uhr

Veranstaltung: 09:00 Uhr - 11:45 Uhr

Inhalt der Veranstaltung:

Mittagessen: 12:00 Uhr

Abreise: Im Anschluss

Ort, Datum

Unterschrift

Seminar-/Veranstaltungsnachweis und Abrechnung



Bildungswerk
Köln

**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon:
0221 28395 -0

Telefax:
0221 28395- 29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

Original an das Kolping-Bildungswerk einreichen

Gebucht/Nr.:

Bildungsveranstaltung Nr.: _____ Datum: _____

Weitere Termine: _____

Thema: _____

Veranstaltungsort: _____

Name und Anschrift des Referenten/ der Referentin: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____ Bank: _____

Personenanzahl: _____ Geleistete Ustd. a 45 Min: _____

Kosten: a) Honorar: _____ €

b) Fahrtkosten:

Deutsche Bahn AG 2. Kl v. Bahnhof _____ €

PKW-Fahrt km _____ x _____ € je km _____ €

c) Verpflegung und Unterkunft _____ €

Gesamtkosten _____ €

Von dem/der Dozenten/Dozentin auszufüllen:

- Ich nehme zur Kenntnis, dass das Honorar unbesteuerter ist und ggfs. der Einkommenssteuerpflicht unterliegt.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die Veranstaltung entsprechend den vorstehenden Angaben durchgeführt habe.
- An der Veranstaltung haben Personen über 15 Jahre teilgenommen. Darin ist der/die Dozent/-in nicht eingerechnet. Insgesamt habe ich Unterrichtsstunden á 45 Minuten durchgeführt.

Für die Richtigkeit/Betrag erhalten: (bitte Zutreffendes unterstreichen)

Datum, Ort

Unterschrift Dozent/-in

Vom Seminarleiter auszufüllen:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Veranstaltung

- wie geplant durchgeführt wurde
- der Referent den Anforderungen entsprach
- und die Räumlichkeiten angemessen waren.

Ggf. unzutreffendes bitte streichen.

Ggf. Bemerkungen oder Verbesserungsvorschläge:

Datum, Ort

Unterschrift Seminarleiter/-in

Teilnehmer Liste KF-Bildungsveranstaltung



Bildungswerk
Köln

**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon Geschäftsstelle:
0221 28395 -0

Telefax:
0221 28395- 29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

Bezeichnung der förderungsfähigen Lehrveranstaltung (Nr.): _____

Dauer: _____ Tage **Beginn** (Datum) _____ um _____ Uhr **Ende** (Datum) _____ um _____ Uhr

Geplante Unterrichtsstunden: 1. Tag: _____ 2. Tag: _____ 3. Tag: _____ 4. Tag: _____ 5. Tag: _____ 6. Tag: _____ 7. Tag: _____ 8. Tag: _____

Durchgeführte Unterrichtsstunden: 1. Tag: _____ 2. Tag: _____ 3. Tag: _____ 4. Tag: _____ 5. Tag: _____ 6. Tag: _____ 7. Tag: _____ 8. Tag: _____

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße	PLZ	Ort	Anreise Tag	Uhrzeit	Abreise Tag	Uhrzeit	Unterschrift	Teilnehmer-tage
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße	PLZ	Ort	Anreise Tag	Uhrzeit	Abreise Tag	Uhrzeit	Unterschrift	Teilnehmer-tage
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											

Das tatsächlich durchgeführte Programm ist beigefügt. Mit seiner Unterschrift bescheinigt der Teilnehmer, dass er an den Tagen zwischen Anreise und Abreise an der Lehrveranstaltung teilgenommen hat.

Teilnehmertage insgesamt:

Antrag zur Mitfinanzierung von Mehrtagesveranstaltungen



Bildungswerk
Köln

**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon:
0221 28395 -0

Telefax:
0221 28395 -29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

Anmeldeschluss: 30. September 2022

Veranstalter KF/BV: _____

Termin: _____

Veranstaltungsort / Haus: _____

Geplantes Thema: _____

- Tagessatz, Unterkunft und Verpflegung in €: _____
- Geplante Teilnehmerzahl / Erwachsene: _____
- Geplante Teilnehmerzahl / Kinder: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Abrechnungsbogen
für das Quartal: ____



**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**
Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon Geschäftsstelle:
0221 28395 -0

Telefax:
0221 28395 -29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

Zuschußempfänger:

Kolpingsfamilie / Bezirksverband _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ bei: _____

Datum	Veranstaltungs- Nr.	Honorarkosten	Fahrtkosten des/der Referenten/in	Kosten für Unterkunft und Verpflegung	Gesamt- ausgaben	Einnahmen aus Teilnehmer- gebühren	Zuschuß (bitte nicht ausfüllen)

Ort, Datum

Für die Richtigkeit: _____
Unterschrift und Stempel

Programm-Planungsbogen

für das __ Halbjahr 2022

Bitte vollständig ausfüllen!



**Bildungswerk
Köln**

**Kolping-Bildungswerk
Diözesanverband Köln e. V.**

Präses-Richter-Platz 1a
51065 Köln (Mülheim)

Telefon Geschäftsstelle:
0221 28395 -0

Telefax:
0221 28395 -29

Vom Kultusminister des Landes Nordrhein-
Westfalen anerkannte Einrichtung der Wei-
terbildung (AZ: IV C 2.21 - 8 Nr. 4007/75)

Kolpingsfamilie: _____

Veranstaltungsort: _____

verantwortlich: _____

Thema		Korrekturspalte <i>(bitte freilassen)</i>
Datum	Bei Kursen, weitere Termine	
Zeit von:	Unterrichtsstunden gesamt	
bis:	Ref.:/Ltg.	
Veranst.- Nr.	Teilnehmergebühr	
Datum	Bei Kursen, weitere Termine	
Zeit von:	Unterrichtsstunden gesamt	
bis:	Ref.:/Ltg.	
Veranst.- Nr.	Teilnehmergebühr	

Thema		Korrekturspalte (<i>bitte freilassen</i>)
Datum	Bei Kursen, weitere Termine	
Zeit von:	Unterrichtsstunden gesamt	
bis:	Ref.:/Ltg.	
Veranst.- Nr.	Teilnehmergebühr	

Datum	Bei Kursen, weitere Termine	
Zeit von:	Unterrichtsstunden gesamt	
bis:	Ref.:/Ltg.	
Veranst.- Nr.	Teilnehmergebühr	

Datum	Bei Kursen, weitere Termine	
Zeit von:	Unterrichtsstunden gesamt	
bis:	Ref.:/Ltg.	
Veranst.- Nr.	Teilnehmergebühr	

Datum	Bei Kursen, weitere Termine	
Zeit von:	Unterrichtsstunden gesamt	
bis:	Ref.:/Ltg.	
Veranst.- Nr.	Teilnehmergebühr	

Ort, Datum

Unterschrift