

# Ablaufplan - Bildungstag



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

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

[www.kbw-koeln.org](http://www.kbw-koeln.org)

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

- der Kolpingsfamilie \_\_\_\_\_
- 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.**

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

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



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

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

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.**

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

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.**

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

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



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

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73

Tel.: 0221 - 715 910 71

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

Anmeldeschluss: 2 Monate vor der Veranstaltung



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

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

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

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.**

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

# Programm-Planungsbogen

für das \_\_ Halbjahr 2024

**Bitte vollständig ausfüllen!**



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

Deutz-Mülheimer-Str. 195b,  
51063 Köln

Tel.: 0221 - 715 910 73  
Tel.: 0221 - 715 910 71

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            |   |

| <b>Thema</b>  |                             | <b>Korrekturspalte</b> ( <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