



ANTRAG AUF ANERKENNUNG EINER FORTBILDUNGSVERANSTALTUNG

FORTBILDUNGSTRÄGER

Träger/Veranstalter:
 Ansprechpartner:
 Straße, Nr.:
 PLZ, Ort:
 Telefon/Durchwahl:
 E-Mail:
 Angaben des Trägers/Veranstalters (u.a. zur Bildungsaufgabe/Zielsetzung und zur Qualifikation)

VERANSTALTUNG

Titel der Veranstaltung:

Datum der Veranstaltung:

Ort der Veranstaltung:

Maximale Teilnehmerzahl:

Bitte Felder ankreuzen

- Neuantrag
 Folgeantrag (bei identischer Wiederholung einer bereits anerkannten Veranstaltung) Vorhandene
 Registernummer der AIK-SH:

Genauere Angaben zum Inhalt und zu der Dokumentation – bitte als Anlage beifügen

Ablaufplan (Gliederung, detaillierter Zeitablauf)

Inhaltliche Angaben zur Wissensvermittlung mit Definition der Lehrziele (Wissenszuwachs)

Zielgruppe der Veranstaltung:

Zeitungsumfang in Unterrichtsstunden (zu 45 Min. ohne Pausen):

Teilnehmerkostenbeitrag:

REFERENT – bitte als Anlage beifügen

Angaben zur Person, insbesondere zur fachlichen Qualifikation

Angaben zum beruflichen Werdegang (in Stichpunkten)

Kontaktdaten des Referenten

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Mobilnummer

ERKLÄRUNG DES VERANSTALTERS

Bitte Felder ankreuzen:

- Der Träger/Veranstalter ist damit einverstanden, dass die Daten elektronisch erfasst werden.
 Der Träger/Veranstalter erklärt sich verbindlich bereit, nach Beendigung der Veranstaltung den Teilnehmern einen
 Nachweis über deren Teilnahme auszuhändigen (mit Angabe der Registernummer, des Themas der Fort- bzw.
 Weiterbildung und des anerkannten Stundenumfangs).
 Der Träger/Veranstalter erklärt sich verbindlich bereit nach Durchführung der Veranstaltung auf Anfrage Auskunft
 über den Verlauf der Veranstaltung zu erteilen und bei Aufforderung weitere Nachweise einzureichen (z.B.
 Feedbackbogen, Teilnehmerliste)
 Der Antrag wurde bereits durch folgende Länderkammer anerkannt:

Für die Antragsbearbeitung wird vorab eine Gebühr in Höhe von 130,00 € (Neuantrag) / 30,00 € (Folgeantrag) erhoben.

Anschrift des Gebührenbescheid-Empfängers (falls abweichend von oben):

Empfänger

Ansprechpartner

Straße Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

**Ja, ich habe die Informationen zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß
 Art 13 EU-Datenschutzgrundverordnung gelesen.**

Ort, Datum, Ansprechpartner, Unterschrift