# Verwendungsnachweis – Anlage Programm

Für Veranstaltungen, die mehr als drei Stunden dauern, bitte diese Anlage einfach einreichen.

KEB
KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG IM LANDKREIS STRAUBING-BOGEN UND IN DER STADT STRAUBING E.V.

## Detailliertes Programm

der in _____ von _____ bis _____
(Veranstaltungsort bzw. Reiseziel(e)) (Datum Beginn bzw. Abfahrtstag) (Datum Ende bzw. Rückreisetag)

durchgeführten Bildungsveranstaltung mit dem Titel:

_____

| Datum | Uhrzeit | | Bildungsinhalt bzw. Ziel der Führung | Veranstaltungsort | Referent/in bzw. Führer/in | Min./Dstd. (Füllt die KEB aus) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Beginn | Ende | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

KEB Januar/14

_____
(Datum / Unterschrift der verantwortlichen Leitung)

Summe: _____

Summe: _____ Minuten = _____ Doppelstunden + _____ Doppelstunden (für Übernachtung) = _____ Doppelstunden gesamt

KEB Januar/14