|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltungen der ErwachsenenbildungStatistikmeldungenfür den institutionellen Zuschuss An das Evangelische Bildungswerk e. V.Herzog-Wilhelm-Straße 24/III80331 München | Abgabetermin 15.07.2024Zeitraum: **01.01. – 30.06.2024**Veranstalter (Gemeinde/Einrichtung):     Kreis/Gruppe/Reihe/Kurs            | 9a Graustufen_rechts |  |
| Datum(bei Mehrfachveranstalt. zu einem Thema: erstes und letztes Datum) | Anzahlder Treffen | Uhrzeit von / bis | (höchste)Anzahl derTeilnehmer | Ü=Übern.S=Studienf | Thema der Veranstaltung - evtl. wie oft -(bei Kursen, Reihen, Reisen: bitte Einzelthemen angeben!) | wird vom *ebw* ausgefüllt |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |
|       |      |       |      |   |       |  |

Datum:       Veranstaltungsleiter/in (Name, Tel.):       Unterschrift: