|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltungen der Erwachsenenbildung Statistikmeldungen für den institutionellen Zuschuss  An das  Evangelische Bildungswerk e. V.  Herzog-Wilhelm-Straße 24/III  80331 München | | | | Abgabetermin 15.01.2025 Zeitraum: **01.07. – 31.12.2024** Veranstalter (Gemeinde/Einrichtung):      Kreis/Gruppe/Reihe/Kurs | | | 9a Graustufen_rechts | |  |
| Datum  (bei Mehrfachveranstalt. zu einem Thema: erstes und letztes Datum) | | Anzahl  der  Treffen | Uhrzeit  von / bis | (höchste)  Anzahl der  Teilnehmer | | 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: