

**An den Kirchenkreis Laatzen-Springe
Ausschuss zur Qualifizierung und Begleitung Ehrenamtlicher
Corvinusplatz 2
30982 Pattensen**

Nachweis der Fortbildungsveranstaltung

(Einreichen bis spätestens 8 Wochen nach der Veranstaltung)

Name:.....Vorname:.....

Anschrift:.....Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....

Kirchengemeinde:.....

im Kirchenkreis Laatzen-Springe

Titel der Veranstaltung:.....

Die Veranstaltung fand statt am:

In der Zeit von..... bis.....

Teilnehmerzahl:.....

Teilnahme-Betrag je Teilnehmer:.....

Kosten – und Finanzierungsplan:

1. Kosten:

1.1. Programm/Referent:_____

1.2. Evtl. Unterkunft:_____

1.3. Verpflegung:_____

1.4. Sonstiges:_____

Gesamt:_____

2. Finanzierung:

2.1. Eigenmittel:_____

2.2. Zuschüsse:_____

2.2.1. Landeskirche:_____

2.2.2. Kirchenkreis:_____

2.2.3. Kirchengemeinde:_____

2.3. Teilnahmebeträge:_____

Gesamt:_____