

Name der Einrichtung in anderer Trägerschaft _____
 Aktenzeichen der Bezirksregierung _____

**Meldung zum 15.07.¹ des laufenden Jahres über
 die Lehrgänge gem. § 6 Weiterbildungsgesetz (WbG)
 i.V.m. §§ 1 und 2 der Verordnung für das Weiterbildungsgesetz (VO WbG)
 und der Verordnung über die Prüfungen zum nachträglichen Erwerb schuli-
 scher Abschlüsse der Sekundarstufe I (PO-SI-WbG)
 an Einrichtungen der Weiterbildung**

Im laufenden Jahr 202__ werden wir voraussichtlich Unterrichtsstunden gem. § 6 WbG im folgenden Umfang durchführen:

	Summe UStd.:	Anzahl der Kurse, die in diesem Jahr neu einsetzen:	Anzahl der Kurse, die bereits im Vorjahr gestartet sind:
Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>in Schulabschlusskursen gem. § 5 PO-SI-WbG</u>			
Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>in einem Ersatzfach gem. § 10 PO-SI-WbG</u>			
Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>in Schulabschlusskursen gem. § 5 PO-SI-WbG</u>			
Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>in Schulabschlusskursen in einem Ersatzfach gem. § 10 PO-SI-WbG</u>			
Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>für Sozialpädagogische Maßnahmen²</u>			
Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>für Sozialpädagogische Maßnahmen²</u>			

¹ Nachmeldungen können gem. § 2 Abs. 1 VO WbG bis zum 31. August erfolgen.

² maximal 20% des Mindestvolumens der Schulabschlusskurse gem. § 5 PO-SI-WbG

Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>in Vorkursen bzw. modularisierten Teilangeboten</u>			
Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden <u>in Vorkursen bzw. modularisierten Teilangeboten</u>			

Die o.g. Stundenvolumina der Schulabschlusskurse überschreiten nicht das Mindestvolumen gem. § 5 PO-SI-WbG.

Die modularisierten Teilangebote enden mit einem Zertifikat und können kursbegleitend stattfinden.

Ich erkläre hiermit, dass für die o.g. Kurse nicht an anderer Stelle öffentliche Mittel bewilligt wurden bzw. werden.

Ich erkläre hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage eine Förderung nach § 6 WbG.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des
antragstellenden
Trägers/ der Einrichtung (Name,
Funktion)