 bitte ausgefüllt zurücksenden an:

 **Kath. Erwachsenenbildung Ulm-Alb-Donau**

Olgastraße 137, 89073 Ulm

 **Statistikbogen** – bitte ausfüllen: er ist Geld wert! Tel.: 0731/ 920 60-20, Fax: 0731/ 920 60-15

e-Mail: keb.ulm@drs.de, Internet: [www.keb-ulm.de](http://www.keb-ulm.de)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bei uns haben folgende, von der Kath. Kirchen­gemeinde oder Verband, Gruppe, Kindergarten organisierten Referate und Bildungsveranstal-tungen stattgefunden: | KontoinhaberIn: IBAN:DEBank:  | **Absender:** Seelsorgeeinheit:Kirchengemeinde:Anschrift: |

Bitte vollständig ausfüllen, damit wir IhrenTel. Nr.:

Zuschuss überweisen können. Fax Nr.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit von – bisunbedingt angeben ! | Thema des Vortragsbitte Thema genau angeben! | Referentin / Referent | Teil-nehmer-zahl | Veranstalter (z.B. Kirchengemeinde, Frauenbund, KAB, Kindergarten)  | Name der / desVerantwortlichen |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |