 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](mailto: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:DE  Bank: | **Absender:**  Seelsorgeeinheit:  Kirchengemeinde:  Anschrift: |

Bitte vollständig ausfüllen, damit wir IhrenTel. Nr.:

Zuschuss überweisen können. Fax Nr.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit  von – bis  unbedingt angeben ! | Thema des Vortrags  bitte Thema genau angeben! | Referentin / Referent | Teil-nehmer-  zahl | Veranstalter  (z.B. Kirchengemeinde, Frauenbund, KAB, Kindergarten) | Name der / des  Verantwortlichen |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |