

# Nachweis über die Teilnahme an einer über das Weiterbildungsstipendium geförderten Weiterbildungsmaßnahme

Bezeichnung des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Anschrift des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Postleitzahl / Ort / Land:



## Stipendiatin / Stipendiat

Name		Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
Land	PLZ	Wohnort	Straße	

Zuständige Stelle für das Weiterbildungsstipendium (z. B. Kammer, Behörde, Institution etc.)

Landwirtschaftskammer NRW, GB 4 - Berufsbildung, Nevinghoff 40, 48147 Münster

## Nur vom Weiterbildungsträger auszufüllen:

Genauere Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

## Teilnahme

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer hat in der Zeit vom  bis

an der o. g. Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen.

Die Weiterbildungsmaßnahme umfasste  Veranstaltungstage.

In diesem Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer an  Veranstaltungstagen teilgenommen.

Bei der Weiterbildungsmaßnahme handelt es sich um einen Fernlehrgang:

Im o. g. Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer  der erforderlichen  Einsendeaufgaben / Fernlehrbriefen bearbeitet und eingesendet.

Die Weiterbildungsmaßnahme wurde vorzeitig am  abgebrochen.

*Mit diesem Formular können sich Stipendiatinnen und Stipendiaten des „Weiterbildungsstipendiums“, einem Förderprogramm der Bundesregierung im Rahmen der Begabtenförderung berufliche Bildung, ihre regelmäßige Teilnahme an einer Weiterbildungsmaßnahme bestätigen lassen.*

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel
------------	--------------------------

**von der zuständigen Stelle auszufüllen**

Teilnahmequote \_\_\_\_\_, \_\_\_\_%

Berechnung:  
Anzahl teilgenommene Stunden / Tage / Aufgaben dividiert durch Anzahl angefallener Stunden / Tage / Aufgaben, multipliziert mit 100.