

Bericht

über die Durchführung einer Bildungsveranstaltung
nach dem Brandenburgischen Weiterbildungsgesetz (BbgWBG)

1. Veranstalter/Träger
(Name, Anschrift, Tel., E-Mail):

2. An:

Ministerium für Bildung,
Jugend und Sport
Referat 26
Heinrich-Mann-Allee 107
14473 Potsdam

3. Kurztitel der Veranstaltung:

Die Veranstaltung wurde mit Bescheid vom
..... Az.:
anerkannt.

4. Angaben zur Veranstaltung

Die Veranstaltung ist ausgefallen.

Die Veranstaltung wurde vom
bis durchgeführt.

Die Veranstaltung wurde durchgeführt,
ohne dass freigestellte Personen
teilgenommen haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Freigestellte Teilnehmende aus dem Land Brandenburg

	weiblich	männlich	<i>insgesamt</i>
5. Alter			
unter 30 Jahre			
30 bis unter 40 Jahre			
40 bis unter 50 Jahre			
50 bis unter 60 Jahre			
60 Jahre und älter			
<i>insgesamt</i>			

6. Status im Betrieb			
Arbeiter/innen			
Angestellte			
Auszubildende			
Andere			
<i>insgesamt</i>			

7. Betriebsgröße			
1 bis 9 Beschäftigte			
10 bis 49 Beschäftigte			
50 bis 99 Beschäftigte			
100 bis 499 Beschäftigte			
500 und mehr Beschäftigte			
<i>insgesamt</i>			

8. Staatsangehörigkeit			
mit deutscher Staatsangehörigkeit			
mit anderer Staatsangehörigkeit			
<i>insgesamt</i>			

9. Schul- oder Hochschulabschluss			
ohne Schulabschluss			
Hauptschulabschluss/ Berufsbildungsreife			
Mittlerer Bildungsabschluss			
Hochschulreife			
Hochschulabschluss			
<i>insgesamt</i>			

10. Beruflicher Bildungsabschluss			
ohne Berufsschulabschluss			
mit Berufsschulabschluss			
<i>insgesamt</i>			