

**Antrag auf Anerkennung von Trägern der Weiterbildung
nach dem Weiterbildungsgesetz Schleswig-Holstein
(WBG) in Verbindung mit der
Trägeranerkennungsverordnung**

Ministerium für Wirtschaft, Verkehr,
Arbeit, Technologie und Tourismus
des Landes Schleswig-Holstein
VII 526
Postfach 7128
24171 Kiel

Ansprechpartner/-in zu diesem Antrag:

Name:

Telefon:

Email:

Erstantrag

Wiederholungsantrag

Angaben zum Träger

Name:

Anschrift :

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Rechtsform:

Verantwortliche Personen (zum Beispiel: Vorsitzende, Geschäftsführung,
Aufsichtsrat, Vorstand):

8. Veröffentlichen Sie Ihr Weiterbildungsangebot?

Ja

Nein

9. Ist Ihr Weiterbildungsangebot allgemein zugänglich?

Ja

Nein

Falls Nein, Zugangsbeschränkung begründen:

10. Sind Ihre Bildungsziele verbindlich festgelegt?

Ja

Nein

Falls Ja, bitte Unterlagen beifügen.

11. Sind Ihre Weiterbildungsveranstaltungen Personen verantwortlich unterstellt?

Ja

Nein

12. Liegt Ihren Weiterbildungsveranstaltungen ein Arbeits- und Zeitplan zugrunde?

Ja

Nein

Falls Ja, bitte die entsprechenden Unterlagen beifügen.

13. Informieren Sie Interessierte schriftlich über die Weiterbildungsveranstaltung?

Ja

Nein

Falls Ja, bitte die entsprechenden Unterlagen beifügen.

14. Beschäftigen Sie hauptberufliches Personal?

Ja

Nein

Falls Ja, hauptberufliche Tätigkeit erfolgt im

BEREICH

Anzahl (ggf. anteilig)

Pädagogik

Leitung

Verwaltung

Infrastruktur

Küche, Unterbringung u. ä.

Sonstiges

Gesamtzahl

