Name der Einrichtung ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erklärung über die Lehrgänge gem. § 6 Weiterbildungsgesetz (WbG)**

**i.V.m. §§ 1 und 2 der Verordnung für das Weiterbildungsgesetz (VO WbG)**

**und der Verordnung über die Prüfungen zum nachträglichen Erwerb**

**schulischer Abschlüsse der Sekundarstufe I (PO-SI-WbG) an Einrichtungen der Weiterbildung**

Unsere Einrichtung hat im Haushaltsjahr 20 \_\_\_ folgende Lehrgänge nach § 6 WbG durchgeführt:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lehrgang**ESA EESA  MSA  | **Kennziffer** | **Mindest-****volumen** | **Unterrichts-****stunden****bereits in****Vorjahren****abgerechnet** | **Unterrichtsstunden für das Jahr** 20 \_\_\_  |
| hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden gem. § 5 PO-SI-WbG |  |  |  |  |  |
| nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden gem. § 5 PO-SI-WbG |  |  |  |  |  |
| hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden **in einem Ersatzfach** gem. § 10 PO-SI-WbG |  |  |  |  |  |
| nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden **in einem Ersatzfach** gem. § 10 PO-SI-WbG |  |  |  |  |  |
| hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden **für Sozialpädagogische Maßnahmen**[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |
| nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden **für Sozialpädagogische Maßnahmen** |  |  |  |  |  |
| hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden**in Vorkursen bzw. modularisierten Teilangeboten** |  |  |  |  |  |
| nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführte Unterrichtsstunden **in Vorkursen bzw. modularisierten Teilangeboten** |  |  |  |  |  |

☐ Die o.g. Stundenvolumina der Schulabschlusskurse überschreiten nicht das Mindestvolumen
 gem. § 5 PO-SI-WbG

☐ Die modularisierten Teilangebote enden mit einem Zertifikat und fanden kursbegleitend statt.

☐ Ich erkläre hiermit, dass für die o. g. Kurse nicht an anderer Stelle öffentliche Mittel bewilligt wurden
 bzw. werden.

☐ Ich erkläre hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage eine Förderung nach § 6 WbG.

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

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift

 des antragstellenden Trägers /

 der Einrichtung (Name, Funktion

\*Mindestvolumen

HSA 9 / ESA: 480 Unterrichtsstunden

HSA 10 / EESA: 810 Unterrichtsstunden

MSA: 1.080 Unterrichtsstunden

1. maximal 20% des Mindestvolumens der Schulabschlusskurse gem. § 5 PO-SI-WbG (vgl. § 1 Abs. 2 VO WbG) [↑](#footnote-ref-1)