

BERICHTSBOGEN ZUR BILDUNGSZEIT

gemäß § 15 der Landesverordnung zur Durchführung des Landesbildungszeitgesetzes i.V.m. § 8 Abs. 2 des Landesbildungszeitgesetzes des Landes Rheinland-Pfalz (LBZG)

Landesamt für Soziales, Jugend
und Versorgung
Zentrale Poststelle in Koblenz
Baedekerstraße 2-20
56073 Koblenz

Bildungszeit@lsjv.rlp.de

BERICHTERSTATTENDE EINRICHTUNG (Name, Anschrift)

TITEL / KURZTITEL DER VERANSTALTUNG

Bitte tragen Sie in die nachfolgenden Kästchen nur die jeweilige Anzahl der Teilnehmenden ein, die nach dem rheinland-pfälzischen Landesbildungszeitgesetz freigestellt worden sind!

ANERKENNUNGSKENNZIFFER (zehnstellig)

Alter	weiblich	männlich	insgesamt
unter 30 Jahre			
30 bis unter 40 Jahre			
40 bis unter 50 Jahre			
50 bis unter 60 Jahre			
60 Jahre und älter			
Insgesamt			

VERANSTALTUNGSANGABEN

Einzelanerkennung

Die Veranstaltung wurde durchgeführt
vom _____ bis _____

Die Veranstaltung ist ausgefallen.

Die Veranstaltung wurde online durchgeführt

Status im Betrieb	weiblich	männlich	insgesamt
Beschäftigte			
Auszubildende			
Beamte			
Insgesamt			

Zwei-Jahres-Anerkennung (Typenanerkennung)

Bericht für das Kalenderjahr _____

Anzahl der durchgeführten Veranstaltungen _____

Anzahl der ausgefallenen Veranstaltungen _____

Anzahl wurde online durchgeführt _____

Betriebsgröße	weiblich	männlich	insgesamt
1 - 9 Beschäftigte			
10 - 49 Beschäftigte			
50 - 99 Beschäftigte			
100 - 499 Beschäftigte			
500 und mehr Beschäftigte			
Insgesamt			

Gesamtzahl der Teilnehmenden

in den durchgeführten Veranstaltungen
(Einzel- und/oder Typenanerkennung)

Es gab keine Teilnehmenden aus Rheinland-Pfalz

Beschäftigungssektor	weiblich	männlich	insgesamt
Privatwirtschaft			
Öffentlicher Dienst			
Insgesamt			

Teilnehmende aus Rheinland-Pfalz

insgesamt _____

davon _____

a) ohne Freistellung _____

b) mit sonstiger Freistellung _____

Staatsangehörigkeit	weiblich	männlich	insgesamt
mit deutscher Staatsangehörigkeit			
mit anderer Staatsangehörigkeit			
Insgesamt			

c) mit Freistellung nach dem LBZG

Ort, Datum _____

Unterschrift _____