

**Kreisausschuss des
Schwalm-Eder-Kreises
- Volkshochschule -
Parkstraße 6
34576 Homberg**



Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Bildungsurlaub Kurs-Nr. _____

Titel _____ vom _____ bis _____
an.

Erstmalige Teilnahme an einer Bildungsveranstaltung*: Ja Nein

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Alter*: _____

weiblich* männlich* divers*

*Alle Statistischen Werte werden im Auftrag des hessischen Sozialministeriums erhoben

Anschrift des Betriebes:

Ich erhalte

- Leistungen nach SGB II: Bürgergeld oder Sozialgeld
- Leistungen nach SGB XII: Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung
- Sonstiges

und beantrage eine Entgeltermäßigung. Für die Antragsgewährung ist eine Kopie des zutreffenden aktuellen Bescheides zwingend erforderlich.

_____, den _____ Unterschrift: _____

Zahlungswunsch: Rechnung Bankeinzug

Der Anmeldung liegen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Volkshochschule des Schwalm-Eder-Kreises oder/und des jeweiligen Kooperationspartners zugrunde.

Freistellung durch den Betrieb siehe Rückseite



Freistellung durch den Betrieb

Frau/ Herr _____

wird zur Teilnahme an dem umseitig genannten Bildungsurlaub freigestellt.

Frau/ Herr _____

kann nicht freigestellt werden, weil

(bitte kurz begründen gem. dem Hess. Gesetz über den Anspruch auf Bildungsurlaub i. d. Fassung vom 28. Juli 1998, zuletzt geändert durch Artikel 1 und 2 des Gesetzes vom 13. Oktober 2022 (GVBl. S. 499))

| Angaben zur Art des Betriebes – Bitte ankreuzen* | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| Status im Betrieb | | Privatwirtschaft | Öffentlicher Dienst |
| Arbeiter/-innen | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angestellte | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auszubildende | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Behinderte Menschen in anerkannten Werkstätten | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Andere, z.B. freie Mitarbeiter/-innen | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Angaben zur Größenklasse des Betriebes - Anzahl der Beschäftigten:* | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-9 | <input type="checkbox"/> 10-49 | <input type="checkbox"/> 50-99 | <input type="checkbox"/> 100-499 | <input type="checkbox"/> 500 u. mehr |

_____, den _____

Unterschrift, Stempel

Kostenübernahme durch Betrieb: Ja Nein

Der Anmeldung liegen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Volkshochschule des Schwalm-Eder-Kreises oder/und des jeweiligen Kooperationspartners zugrunde.