**Programmangebot für das neue Semester**

***2/24***

**Postanschrift: Postfach 1633 | 55209 Ingelheim**

**Telefon: 06132 79003-10**

**E-Mail:** **vhs@wbz-ingelheim.de**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Letzter Abgabetermin****Montag, 11. März 2024** |  | **Semesterbeginn****Montag, 02. September 2024** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unterrichtsfreie Zeit im Semester 1/24** | Tag der Dt. EinheitHerbstferien | 03.10.2414.10.24-27.10.24 | Allerheiligen + BTWeihnachtsferien | 01.11.24-03.11.2423.12.24-08.01.25 |
| **Bitte beachten Sie, dass grundsätzlich an Sonn- und Feiertagen sowie während der rheinland-pfälzischen Schulferien leider keineKurse stattfinden können! Semesterende: KW 49** |

**Kursleiter/-in**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name:** |       | **Vorname:** |       |

**Persönliche Daten** (bitte nur ausfüllen, wenn einer der beiden folgenden Punkte zutrifft!)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ich biete zum ersten Mal einen Kurs an | [ ]  Meine Anschrift hat sich seit dem letzten Semester geändert |
| **Straße:** |  | **PLZ und Wohnort:**  |       |
| **Telefon privat:** |       | **Telefon dienstlich:** |       |
| **Telefon mobil:** |       | **Fax:** |       |
| **Email:** |       |  |  |

**Bankverbindung** (bitte nur ausfüllen, wenn sich Ihre Bankverbindung geändert hat oder wenn Sie zum ersten Mal einen Kurs anbieten)

[ ]  Meine Bankverbindung hat sich seit dem letzten Semester geändert

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bankinstitut:** |       |  |  |
| **IBAN:** |       | **BIC:** |  |

**Kursinformation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Falls Sie einen Kurs erneut anbieten möchten, bitte WBZ‐Kursnummer des laufenden Semesters angeben:** |  |

|  |
| --- |
| **Titel des Vortrages/Kurses/Seminars (prägnanter Arbeitstitel, max. 35 Zeichen):**  |

|  |
| --- |
| **Ausformulierter Angebotstext (max. 700 Zeichen inkl. Leerzeichen und in ganzen Sätzen ohne Spiegelstriche/ Stichworte!) mit folgendem Inhalt: Zielgruppe, Ziele der Veranstaltung, Themen und Inhalte sowie die angewandten Lehr‐ und Lernmethoden. (nicht notwendig bei weitergeführten Kursen, außer die Zielgruppe oder bestimmte Voraussetzungen ändern sich)** |
|  |
| **Kenntnisse und Voraussetzungen der Teilnehmenden:**  |
| **Von den Teilnehmenden mitzubringen:** |

**Organisationsdaten (bitte unbedingt vollständig ausfüllen!)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag(e)** | **Raumwunsch** | **Bisheriger Raum** (falls Kurs wiederholt angeboten wird)  | **Honorarvorstellung pro UE (45 Min.)** |
| **Datum von** | **bis** | **Zahl der Unterrichtstage** | **Anzahl Ustd.** (reine Unterrichtszeit,ohne Pausen gerechnet)  |
| **Uhrzeit von** | **bis** | **Min. TN** | **Max. TN** |
| **Materialkosten ca.       € bitte [ ]  in die Kursgebühr einrechnen [ ]  werden im Kurs eingesammelt** |
| **Benötigtes Material/Unterlagen:** |

**Nur für Sprachkurse und ggf. Berufliche Bildung (Beruf/Multimedia/EDV)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzstufe nach Europäischem Referenzrahmen, die im Kurs erreicht werden soll:** |       |
| **Lehrbuchtitel:**  | **ISBN-Nr.:**  |
| **Arbeitsbuchtitel:**  | **ISBN-Nr.:**  |
| **Verlag:**  | **Voraussichtlich ab Lektion:**  |
| **Für den Kurs (Beruf/Multimedia/EDV) ist die Installation spezieller Software notwendig [ ]** **Software:** |
| **Online-Begleitung mit vhs-cloud: Ja [ ]  Nein [ ]**  |