

**Nachweisprotokoll gültig für eine Klasse/Gruppe
Zeitraum 01.01. – 31.12.2025**

Name und Anschrift des Betriebes	Name und Anschrift der Bildungseinrichtung
Telefon:	Telefon:
	Schultyp / Klassenstufe / Anzahl Schüler/Kinder:
Name der betrieblichen Lehrkraft:	Name der Lehrkraft:

Beantwortung nur bei Klassen/Gruppen unter 10 Kindern/Jugendlichen

Anzahl Kinder/Jugendliche:

Anzahl Lehrer/Betreuer:

Kurze Begründung für Gruppengröße:

Thema gemäß eingereichtem pädagogischem Konzept:

Erläuterungen der durchgeführten Maßnahmen:

Veranstaltungstag:

Veranstaltungsort:

Veranstaltungsdauer (ohne Vor- und Nachbereitung): von bis Uhr

Mit der Unterschrift bestätigt die betreuende Lehrkraft die Durchführung des Projektunterrichtes auf dem Betrieb.

Ort/Datum:

betriebliche Lehrkraft
(Unterschrift)

betreuende Lehrkraft
(Unterschrift)

Bearbeitungsvermerk der Servicestelle bei der Bildungsgesellschaft des SLB mbH	
Vertrags-Nr.:	Betrag:
Beleg-Nr.:	angewiesen:
sachlich/ rechnerisch richtig:	Zahlung am: