Mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!

**Allgemein**

Lehrgangs-Nummer

**

\* Lehrgangstitel



Untertitel



\* Startdatum 1. Termin \* Enddatum 1. Termin

 

Uhrzeit von Uhrzeit bis

:     ::    

\* Meldeschluss



\* Fachbereich



\* Veranstalter



PLZ/ Veranstaltungsort

  

Straße/ Hausnummer



**Themen/Inhalte**



**Zielgruppe**



**Voraussetzung**



**Lehrgangsleitung**



**Referenten**



**Mitzubringen sind**



**Ziel/Nutzen**



**Sonstiges**



**Ausbildung gem. PO**

PO Ausbildung 1



PO Ausbildung 2



PO Ausbildung 3



PO Ausbildung 4



PO Ausbildung 5



**Teilnehmerzahl, Teilnehmerkreis**

Teilnehmerzahl [maximal]



Teilnehmerzahl [minimal]



Teilnehmerzahl [Wunsch]



Warteliste



Maximale Anzahl TN je Gliederung



**Teilnehmerbeiträge**

\* Beitrag 1

 für 

Beitrag 2

 für 

**Übernachtung**

Übernachtung vorgesehen

ja nein

Übernachtung obligatorisch

ja nein

Mitbewohner Wunsch erlauben

ja nein

Übernachtungstage einzeln abfragen

ja nein

Anreise einen Tag früher möglich

ja nein

Abreise einen Tag später möglich

ja nein

**Verpflegung**

Verpflegung vorgesehen?

ja nein

Verpflegung obligatorisch?

ja nein

schweinefleischfreies Essen?

ja nein

vegetarisches Essen?

ja nein

Info zur Verpflegung

