**Planung Fortbildungsveranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| **LV-Nummer** (vergibt PH) |  |
| **Veranstaltungstitel:** |  |
| **Beginn** (Tag und Uhrzeit): |  |
| **Ende** (Tag und Uhrzeit): |  |
| **Ort:** | AnschriftTelefonE-Mail |  |
| **Maximale Anzahl der Teilnehmer\*innen:** |  |
| **LV-Leiter\*in:** | NameSV-Nr.AnschriftTelefonE-Mail |  |
| **Vor-tragende\*r:** | NameSV-Nr.AnschriftTelefonE-Mail |  |
| NameSV-Nr.AnschriftTelefonE-Mail |  |
| NameSV-Nr.AnschriftTelefonE-Mail |  |
| NameSV-Nr.AnschriftTelefonE-Mail |  |
| Programm: | Siehe Beilage BS03 |
| Unterkunft bei Heimver-rechnung:  | HotelAnschriftTelefonE-Mail |  |
| Unterkunft bei Quartier-empfehlung | BezeichnungAnschriftTelefonE-Mail |  |
| Anmerkung: |  |

BS02\_b