**Planung Fortbildungsveranstaltung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LV-Nummer** (vergibt PH) | | | |  |
| **Veranstaltungstitel:** | | | |  |
| **Beginn** (Tag und Uhrzeit): | | | |  |
| **Ende** (Tag und Uhrzeit): | | | |  |
| **Ort:** | | | Anschrift  Telefon  E-Mail |  |
| **Maximale Anzahl der Teilnehmer\*innen:** | | | |  |
| **LV-Leiter\*in:** | | Name  SV-Nr.  Anschrift  Telefon  E-Mail | |  |
| **Vor-tragende\*r:** | | Name  SV-Nr.  Anschrift  Telefon  E-Mail | |  |
| Name  SV-Nr.  Anschrift  Telefon  E-Mail | |  |
| Name  SV-Nr.  Anschrift  Telefon  E-Mail | |  |
| Name  SV-Nr.  Anschrift  Telefon  E-Mail | |  |
| Programm: | | | | Siehe Beilage BS03 |
| Unterkunft bei Heimver-rechnung: | Hotel  Anschrift  Telefon  E-Mail | | |  |
| Unterkunft bei Quartier-empfehlung | Bezeichnung  Anschrift  Telefon  E-Mail | | |  |
| Anmerkung: | | | |  |

BS02\_b