

# Veranstaltungsbericht

LV-Nummer:		Titel:	
Veranstaltungsleiter*in:			
Datum (Beginn am):	Uhrzeit (Beginn):	Datum (Ende am):	Uhrzeit (Ende):
Seminarort:		Teilnehmer: • Gesamt: _____ • weiblich: _____ • männlich: _____	
Besondere Bemerkungen / Änderungen im Seminarprogramm: (Bitte ankreuzen und ergänzen)			
<input type="checkbox"/> <b>Ablauf laut Detailprogramm</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Zeitplan wurde verändert</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Änderungen zu:</b>			
Inhalte:			
Vortragende:			
Teilnehmer:			
Unterschrift der Veranstaltungsleitung: _____			

BS06\_a