Antrag auf Durchführung eines Lehrgangs 2017

Grundausbildung für Neuimker

Antragsteller:					
		(Kreisimkerverein	einsetzen)		
Ansprechpartner für den Lehrgang:					
	(Name und Kontaktdaten)				
	·				
Anschrift					
Lehrgangsort:					
		(Straße, PLZ, Ort)			
		, , ,			
Der Raum ist für max.			Teilnehmer aus	gestattet.	
			_	_	
evtl. Raummiete:	€/Tag				
Praxis am Bienenstand	d:				
			Anschrift		
Technik vorhanden:		Ja / Nein	evtl. Leihgebühr:	€/Tag	
Wunsch-Referent/in:					
mögliches			7		
Lehrgangsdatum:	Teil 1		Teil 5		
(bitte 8 Termine verteilt aufs			٦		
ganze Jahr angeben)	Teil 2		Teil 6		
			- -		
	Teil 3		Teil 7		
	i eli 3		Tell /		
			7		
	Teil 4		Teil 8		
Meldeschluss: 04.Ju	li 2016				
Datum	_	Unterschrift der/des Kreisvorsitzenden			