

# Antrag auf Durchführung eines Lehrgangs 2017

## **Fachkundenachweis Honig**

**Antragsteller:** \_\_\_\_\_

(Kreisimkerverein .... einsetzen)

**Ansprechpartner für  
den Lehrgang:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name und Kontaktdaten)

**Anschrift  
Lehrgangsort:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort)

Der Raum ist für max. \_\_\_\_\_ Teilnehmer ausgestattet.

evtl. Raummiete: \_\_\_\_\_ €/Tag

Technik vorhanden: **Ja / Nein** evtl. Leihgebühr: \_\_\_\_\_ €/Tag

**Wochenendseminar (2-tägige Veranstaltung):**

gewünschtes  
Lehrgangsdatum: \_\_\_\_\_

**Meldeschluss: 04. Juli 2016**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kreisvorsitzenden