

# Antrag auf Durchführung eines Lehrgangs 2018

## 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

Verpflegung:  
(bitte ankreuzen)

wird vom KIV/IV  
kostenpflichtig  
angeboten

wird nicht angeboten

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

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

**Meldeschluss: 10. Juli 2017**

\_\_\_\_\_  
Datum

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