**Akademie vor Ort: Rahmendaten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thema**  (Titel und Nummer) |  | | |
| **Dauer** |  | | |
| **Zielgruppe** (Schulart, Alter, …) |  | | |
| **Wunschtermine / Uhrzeit**  1. Termin/Uhrzeit  2. Termin/Uhrzeit  3. Termin/Uhrzeit | Bitte geben Sie möglichst mehrere Alternativen an. | | |
| **Veranstaltungs-Adresse** |  | | |
| **Ansprechpartner/in** | Name/Vorname:  Funktion:  Tel. Nr.:  E-Mail: |  | |
| **Rechnungsadresse:** |  | | |
| **Teilnehmerzahl** (max. 20 bei Workshops) |  | | |
| **Teilnehmerhandling über BLLV-Akademie** | (d.h. Anmeldung, Anwesenheitslisten, Einzug Teilnehmergebühr, Teilnahmebescheinigungen)  nein  ja | | |
| **Wie hoch sollen die Teilnahmegebühren sein:** | Für BLLV-Mitglieder: | | Für Nichtmitglieder: |
| **Gibt es sonstige Ermäßigungen?** | nein  ja  Wenn ja: Welche und für wen? | | |
| **Gibt es Verpflegung?** (Getränke, Imbiss, Essen…) | nein  ja  Wenn ja: Was und welche Kosten fallen dafür an?    Diese Kosten sind in den Teilnahmegebühren enthalten.  Diese Kosten werden direkt vor Ort fällig. | | |
| **Sonstiges:** |  | | |

Datum:       Unterschrift: