



Persönliche Angaben und Anforderungen

für Lehrgang Nummer

vom

bis

	Name	Vorname	Dienstbezeichnung	Titel	Personalnummer	Geburtsdatum
Dienststelle						
DID:	Postleitzahl	Ort	Straße	Telefon	Fax	eMail
Name:						
privat	Postleitzahl	Ort	Straße	Telefon	Fax	eMail
Bankverbindung	Konto	Bankleitzahl	Bank	Ort		

Anreise	Tag	Uhrzeit	Abreise	Tag	Uhrzeit	Wünsche
Übernachtung	Ich übernachtete nicht <input type="checkbox"/>		Ich übernachtete vom		bis	
Medien, Räume Anzahl	Stellwand	Moderationskoffer	Flipchart	Tageslichtprojektor	Räume	
Musik Anzahl	Konzertflügel	elektrisches Piano	Orff-Instrumente	Diaprojektor	Iso-Matte	
Multimedia Anzahl	CD-Kass.-Spieler	Videorekorder	Videokamera	Beamer	Rechner, PC, Multimedia	



LANDESAKADEMIE FÜR FORTBILDUNG UND
PERSONALENTWICKLUNG AN SCHULEN

Liste der Referenten/innen für Lehrgang _____ vom _____ bis _____

Bemerkung

Ort

Datum

Unterschrift