

STECKBRIEF FÜR DAS SEMINAR

NAME /

SCHULE /

DATUM /

SEMINARTHEMA: _____

BUNDESLAND/ORT: _____

SEMINARDAUER: _____

SV-BERATER*INNEN (NAME, VORNAME):

ANZAHL TEILNEHMENDE: _____

BESONDERER SCHWERPUNKT (*falls vorhanden*):

ANGABEN ZUR SCHULE

NAME DER SCHULE/INSTITUTION _____

SCHULFORM _____

STRASSE/NR. _____

PLZ/ORT _____

TELEFON/FAX _____

E-MAIL _____

KONTAKTPERSON _____

SONSTIGES

