Veranstaltungsvorschlag (Stand:)

|  |  |
| --- | --- |
| VeDaB-Nummer: | (wird vom NLQ vergeben) |
| Titel: |  |
| Kontakt: |  |
| Anmeldeschluss: |  |
| Anfang (Tag): |  |
| Uhrzeit: |  |
| Ende (Tag): |  |
| Uhrzeit: |  |
| Teilnehmerzahl (max./min.): |  |
| Beschreibung der Veranstaltung: |  |
| Zielsetzung der Veranstaltung: |  |
| Adressaten der Veranstaltung: |  |
| Schulform/ Organisation: |  |
| Veranstaltungsort (Wunsch): |  |
| Ausstattung (bitte durchstreichen bzw. Anzahl eintragen): | Art der Bestuhlung: Stuhlkreis / U-Form / Parlament / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zusätzliche Gruppenräume für \_\_\_ , \_\_\_ , \_\_\_ und \_\_\_ Personen\_\_\_ Beamer \_\_\_ Mikrofonanlagen \_\_\_ CD-Player\_\_\_ Flipcharts \_\_\_ Pinnstellwände \_\_\_ ModerationskofferSonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Veranstaltungs-leitung: |  |
| weiteres Veranstal-tungsteam: |  |
| Leistungsbeschrei-bung für Referentinnen bzw. Referenten:  |  |
| pro gewünschte Referentin bzw. pro gewünschten Referenten mindestens drei Vorschläge mit jeweils vollständigen KontaktdatenoderSuche geeigneten Referentinnen bzw. Referenten durch das NLQ |  |
| bereits bekannt Kosten: |  |
| Sonstiges: |   |

O Die Leitungsbeschreibung für Referentinnen bzw. Referenten liegt vor. (bitte ankreuzen)