

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 _____

E-MAIL _____

KONTAKTPERSON _____

SONSTIGES:
