

Ankündigung für das Herbst-/Wintersemester 2010/11

Name		☎ berufl.	
Beruf (Angabe im Programm)		☎ privat	
E-Mail		Fax	
		☎ mobil	

Titel / Untertitel	
Textvorschlag	<input type="checkbox"/> Den Text im letzten Programm habe ich geprüft und für gut befunden. Bitte wieder verwenden!

Hinweise für Teilnehmer/innen:

Bitte mitbringen:

Lehrbuch	ab Lektion:	<input type="checkbox"/> Material- oder sonst. Kosten für €	im Kurs zu erwerbendes <input type="checkbox"/> Lehrbuch € <input type="checkbox"/> Skript €
-----------------	-------------	---	--

Veranstaltungsart	<input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> abends	<input type="checkbox"/> Tagesseminar <input type="checkbox"/> Wochenendseminar	<input type="checkbox"/> Vortrag <input type="checkbox"/> Exkursion	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Wochentag(e)	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So erstmals: <input type="checkbox"/> 1. Semesterwoche; falls später, <input type="checkbox"/> am	Alternativ: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So		
Terminvorschlag für Seminare und Einzelveranstaltg	Alternativ:			
Zeit (bitte Raster einhalten!) / Treffpunkt	Alternativ:			
Anzahl Termine	<input type="checkbox"/> 15 X <input type="checkbox"/> 10 X <input type="checkbox"/> X	Teilnehmerzahl	Max	Min

Lehrmittel	<input type="checkbox"/> Overheadprojektor <input type="checkbox"/> Laptop <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beamer <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CD-Player <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EDV-Raum <input type="checkbox"/>
-------------------	--	---	--	---

Hinweise für die Geschäftsstelle	
---	--

Wird von der VHS ausgefüllt	Kurs-Nr	<input type="checkbox"/> Neu	TN-max		min	
Wochentag(e)	Uhrzeit		erstmals			
Termine	Gebäude	Raum	Entgelt			<input type="checkbox"/> k.E.
Bemerkung						
HS/H		UE				