



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

Ort

Datum

Unterschrift