VBE LÄNDER AKADEMIE

FORMULAR ZUR ANMELDUNG EINER NEUEN VERANSTALTUNG

Titel der Veranstaltung: _____

Art der Veranstaltung: ◯ Online ◯ Präsenz

◯ öffentlich ◯ nur für Mitglieder

Meeting-Link:
(Pflichtfeld wenn online) _____

Ort:
(Pflichtfeld wenn Präsenz) _____

_____

Rubrik der Veranstaltung:

Datum: _____

Uhrzeit: Start: _____ Ende: _____

Anmeldung bis : _____ (min. 48 std. vor Veranstaltungsbeginn)

maximal Teilnehmende:
(wenn begrenzt) _____

Preis: Mitglieder: _____ Nichtmitglieder: _____

Kurzbeschreibung des Themeninhalts:

Allgemeine Hinweise:

Informationen zum Referenten:

VBE LÄNDER AKADEMIE

Abrechnungsempfänger (Honorar Referent)

Vorname: _____

Nachname: _____

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Honorar in Euro: _____

E-Mail: _____

Telefon Referent: _____

Ansprechpartner im Verband bei Rückfragen:

Vorname: _____

Nachname: _____

Funktion: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____