

**bitte zurück an:**

Wird von der KVHS ausgefüllt:

Name der Kursleiterin/des Kursleiters:

**Nachstehend unterbreite ich Ihnen meinen Kursvorschlag:**

**Titel für Programmheft:**

Bei Sprachkursen bitte die Niveaustufe mitangeben!

**Infotermin/Vorbesprechung** (Wochentag, Datum, Uhrzeit: von-bis):

**Kursdaten**

**Gesamtunterrichtszahl:** \_\_\_\_\_  
**(45 Minuten= 1 UE)**

Beginndatum:	Wochentag	Uhrzeit: (von-bis)	Anzahl der Termine:

geplante Pausenzeiten bitte angeben (ab 15 Min):

**Frequenz:**

einmalig  täglich  1x wöchentlich  2x wöchentlich  14-tägig  monatlich

**Veranstaltungsform:**

Kurs  (Ein-)Tagesveranstaltung  Wochenendkurs  
 Einzelvortrag  Wochenkurs/BU

gewünschte Höchstteilnehmerzahl:

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_ Unterrichtsstätte: \_\_\_\_\_ Raum/Fachraum: \_\_\_\_\_

Bestätigung der Raumvergabe durch Außenstelle



Handzeichen/Datum

**Bei Sprachkursen bitte angeben:**

Lehrwerk:

Verlag/ISBN:

Der Kurs beginnt ab Lektion: \_\_\_\_\_

Semester/Fachzahl/Ortskennung/Kennung

(Neue) DVV-Fachzahl

(Kurz-) Titel

Stichworte

TN max. :

TN min. :

Gebühr: \_\_\_\_\_ €

zuzüglich \_\_\_\_\_ €

sonstige Kosten (Kopien, Raummiete, Lebensmittel, Brennkosten, Broschüren)

keine Ermäßigung möglich  
(im Text erfassen)

**Statistik/Merkmal:**

08  09 (K-Kurs)

Formblatt, weil

10  30

11  31

12  32

13

20  40

21  41

22  42

23

24  50

Feedback-Bogen zuschicken

UStd. Hon.-Satz

1. KL: \_\_\_\_\_

2. KL: \_\_\_\_\_

Honorar pauschal \_\_\_\_\_

Aufwandsentschädigung \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

künstlerische  
Publizistische Tätigkeit

**Anmeldeschluss:**

bitte wenden

**Text für das Programmheft:**

**Der Text soll über Inhalte, Methoden und Ziele des Kurses informieren**

**Wir behalten uns redaktionelle Änderungen vor.**

wie bisher

folgt per Email

**Zur ersten Veranstaltung ist folgendes bitte mitzubringen:**

---

**Ich benötige folgenden Medien:** \_\_\_\_\_  
**und werde rechtzeitig mit der zuständigen Außenstellenleiterin Kontakt aufnehmen.**

Bei Bedarf wäre ich auch bereit, weitere Kurse zu übernehmen  ja  nein

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

wie bisher

\_\_\_\_\_  
Telefon

privat:

dienstlich:

mobil:

\_\_\_\_\_  
Fax:

E-Mail:

Mit der Weitergabe meiner Telefonnummern an Teilnehmer/innen bin ich

einverstanden

nicht einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten in der KVHS gespeichert werden und der Kurs veröffentlicht werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift