Bitte tragen Sie **nach Förderzusage** ihre aktuellen Informationen zur geplanten Weiterbildung hier ein. Die EAS MV veröffentlicht anhand dieser Informationen ihre Weiterbildung auf der Webseite, um interessierten Engagierten in MV eine Teilnahme zu ermöglichen.

|  |  |
| --- | --- |
| **FÖRDERKENNZEICHEN**  |  |
| **TITEL DER WEITERBILDUNG**  |  |
| **DATUM (TT.MM.JJ)** |  |
| **UHRZEIT**  |  |
| **ORT** | STR. | PLZ ORT | RAUM |  |
| **ERREICHBARKEIT** - per ÖPNV - Parkmöglichkeiten vor Ort  |  |
| **ANSPRECHPARTNER/-IN** - Mail - Telefonnummer/Mobilnummer- Sprech-/Bürozeiten |  |
| **BARRIEREFREIHEIT**Bitte Zutreffendes ankreuzen. | ⃝ Raum mit Rollstuhl zu erreichen?⃝ Türen/Fahrtstühle im Gebäude breit genug für Rollstühle?⃝ Sanitäranlagen barrierefrei? |
| **REFERENT:IN**- vollständiger Name- Organisation/Verein  |  |
| **MAXIMALE TN-ZAHL (abhängig vom Raum)** Die Mindestteilnehmerzahl eines Seminars sollte 8 Personen nicht unterschreiten.  |  |
| **KOSTEN** FÜR TNWird ein TN-Beitrag erhoben? Wenn ja, warum?  |  |
| **ANMELDUNG** über- Mail - Telefonnummer/Mobilnummer- Sprech-/Bürozeiten |  |
| **ANKÜNDIGUNGSTEXT**3-5 Sätze zu den Inhalten des Seminars; Themen können zusätzlich mit Spiegelstrichen aufgelistet werden. |  |
| **WEITERE** **INFOS** Gibt es weitere Infos, die für die Teilnehmenden wichtig sind? |  |
| **UMGANG MIT** -Krankheitsfall/Absage durch Referent:in- zu wenig Anmeldungen  |  |