

# Planungsbogen

für Veranstaltungen/Kurse

mit unseren Kooperationspartner\*innen



Katholische  
Erwachsenenbildung  
Emsland-Ostfriesland e.V.

## Kooperationspartner\*in (Ort/Kirchengemeinde/etc.)

Örtliche Leitung:

Anschrift:

Telefon:

## Titel:

Mitzubringen von den Teilnehmenden:

Teilnehmer\*innen

mind.

max.

Unterstützung gewünscht bei

☐ Dozent\*innensuche

☐ Ausschreibungstext

☐ Werbung

## Dozent\*in:

Anschrift:

Telefon:

**Datum:**

**Uhrzeit:**

Terminanzahl:

UE:

**Ort:**

**Raum:**

## Anmeldungen bei:

*Von der KEB auszufüllen*

Periode:

Kursnummer:

Kurskennung:

Webfreigabe:

Onlineanmeldung:

Ergänzungen:

*Von der KEB auszufüllen*

BM:

ZG:

BP:

Fachbereich:

Kategorie:

Honorar:

Fahrtkosten:

Kursgebühr:

inkl.

zzgl.

\_\_\_\_\_  
Datum / Name o. Ltg. der Gruppe o. Koop-Partner

## Konzept geprüft und freigegeben:

Datum:

Unterschrift

päd. Ltg: