



**KREISBILDUNGSWERK
STEINFURT**
KATHOLISCHE KIRCHE
BISTUM MÜNSTER

Veranstaltungs-Nr.	

Sachgebiet	Lfd. Nr.
_____	_____

Protokoll

Art der Veranstaltung:

Einzelvortrag / Vortragsreihe / Kurs

Nebenstelle: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Datum der Veranstaltung: _____

Beginn: _____ Ende: _____ = _____ Ustd.

Teilnehmerzahl: _____ Davon unter 16 Jahre alt: _____

Thema: _____

Referent bzw. _____

Leiter der

Veranstaltung: _____

Bekanntmachung durch:

Programme / Rundschreiben / Zeitung / Plakate / Werbezettel /
Kanzelverkündigung

Unterschrift

Katholisches Kreisbildungswerk Steinfurt

Anerkannte Einrichtung der katholischen Erwachsenenbildung in freier Trägerschaft

Anwesenheitsliste für den Kurs _____

Dauer des Kurses (Datum): vom _____ bis _____ = insgesamt _____ Nachmittage/Abende

Dauer der Unterrichtseinheiten: _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Unterrichtsstunden (Ust. - 45 Minuten)

Veranstaltungs-	
Nr. _____	
Sachgebiet	lfd. Nr.

Lfd. Nr.	Name und Anschrift der Teilnehmer	Alter		Termine der einzelnen Abende;												Kostenbeitrag			
		über 16	unter 16	Namenszug des Teilnehmers												Kursgebühr	Materialkosten		
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			

Unterschrift des Kursleiters/der Kursleiterin

Sa./Übertrag
