Volkshochschule
Crailsheim-Land e.V.

Kursleiter:

Name, Vorname: .....

Geburtstag: .....

Straße, PLZ, Ort: .....

Tel: .....

E-Mail: .....

Berufserfahrung,
weitere Qualifikationen: .....

.....

Haben Sie Erfahrungen im pädagogischen Bereich? ☐ Nein ☐ Ja, und zwar:

.....

.....

Kursangebot

Kursbezeichnung: .....

Kursniveau: ☐ Einführung ☐ Aufbaukurs

Uhrzeit: .....

Termine: .....
(bitte unbedingt angeben)

.....

Ort: .....

Max. Teilnehmerzahl: .....

Kursbeschreibung: .....

.....

.....

.....

.....