



An

Landesverband der Imker Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Feldstr. 3
D-17033 Neubrandenburg

**Antrag auf Bereitstellung von Fördermitteln
zur Durchführung einer Schulungsveranstaltung**

Adresse des Imkervereins / Verantwortlichen

Verein:	
Vorsitzender:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Email:	

Schulung/Fortbildung

Thema:	
Referent / en:	
Schulungsort:	
Dauer der Veranstaltung:	

Kostenplan, Zusammenstellung ggf. als Anlage beifügen

Datum der Veranstaltung	geplante Anzahl der Teilnehmer Min. 10	Raummiete	Honorar für Referenten	Reisekosten Referent

.....
Unterschrift

