



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 <b>Min. 10</b>	Raummiete	Honorar für Referenten	Reisekosten Referent

.....  
Unterschrift

