



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

Antrag auf Bereitstellung von Fördermitteln zur Durchführung einer Schulungsveranstaltung

Adresse des Imkervereins / Verantwortlichen

Verein:	
Vorsitzender:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

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 Referenten

Datum, Unterschrift