Volkshochschule Lippe-West

Angebot
für LEHRVERANSTALTUNGEN
im _. Halbjahr 20_

An die
Volkshochschule Lippe-West
Lange Str. 124

32791 Lage

_____
(Name, Vorname des/der Kursleiter/in)

_____
(Berufsbezeichnung)

_____
(Anschrift)

_____
(Tel./Fax/Handy)

_____
(E-Mail)

Thema/Titel der Lehrveranstaltung als Druckvorlage:

Ankündigungstext (ggf. Angabe der Zielgruppe, **inhaltliche Gliederung**, Lernziele usw. oder „Text wie im letzten Programmheft“)

Veranstaltungsorte: _____

Bevorzugter Wochentag: _____ Beginn der Veranstaltung: _____ Uhr 1. Veranstaltung Datum: _____

Alternativer Wochentag: _____ Beginn der Veranstaltung: _____ Uhr 1. Veranstaltung Datum: _____

wöchentlich ☐ Anzahl der Termine: _____ Unterrichtsstunden 1 (45 Min) ☐

vierzehntäglich ☐ Max. Teilnehmerzahl: _____ 2 (90 Min) ☐

3 (135 Min) ☐

anderer Turnus: _____ (z. B. wöchentlich, Wochenende, Wochenkursus oder andere)

andere Dauer: _____ Min

Sofern Sie bis 6 Wochen vor Unterrichtsbeginn keine Nachricht von der VHS-Leitung erhalten, bleibt es beim „bevorzugten Wochentag“.

Bemerkungen/Hinweise für die Geschäftsstelle:

Mit redaktionellen Änderungen meines Ankündigungstextes erkläre ich mich einverstanden:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift