

Programm Bildungsmaßnahme



am/vom _____ bis _____

in (Ort) _____

Das Programm wurde zeitlich wie folgt durchgeführt:

Datum	Uhrzeit von ... bis ...	Thema	Referent/in Chorleiter/in

X

Unterschrift des/der Referenten/Referentin
oder des/der Leiters/Leiterin der Maßnahme

Name des Chores oder Stempel

