



**KEB – MITTEN IN FRANKEN E. V.**

**Berichtsblatt über STUDIENFAHRT/WOCHENENDEN/SEMINARE**

Veranstalter

Titel/Thema

Datum bis

Anzahl der Teilnehmer davon weiblich

**Durchgeführte Führungen / Themen der einzelnen Abende, Arbeitseinheiten oder Vorträge**  
(evtl. Programm beifügen)

| Datum | Dauer in Stunden | Thema |
|-------|------------------|-------|
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |
|       |                  |       |

X.....

*Datum, Unterschrift des Beauftragten für Erwachsenenbildung oder des Reiseleiters*