

## 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  
1/04