|  | **Antragsformular**[ ] SCHILF [ ]  SCHÜLF (BMHS) | DokumentIII.2.2-10-04b | VersionC |
| --- | --- | --- | --- |
| Änd.dat.2019-09-05 | Seite 1 von 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltungsort:       | Schule:       |
| Schulleiter/in:       | Schulkennzahl:       |
| E-Mail:       | Tel.:       |
|  |  |
| Titel |       |
|  |  |  |
|       | **Anzahl der Einheiten (UE)** | Teilnehmende Schulen bei SCHÜLF:       |
|       | **Anzahl der Halbtage** |  |
|       | **Anzahl der Teilnehmer/innen** |  |
| Datum:      | 1.Termin:       | Beginn:       | Ende:       |
|  | 2.Termin:       | Beginn:       | Ende:       |
|  |  |  |  |
|  | **Name** | **E-Mail** | **Tel.** |
| **Seminarleiter/in:** |       |       |       |
| **Lehrende/r:** |       |       |       |
| **Lehrende/r:** |       |       |       |
|  |  |  |  |  |
| Inhalt: | Bitte nur aussagekräftige Wortgruppen zum Inhalt anführen (Beginnen mit Großbuchstaben) -       -      -       |
| Ziel: |       |
|  |
| Anmerkung:        |
| **Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular**  |
| **MMag. Birgit Schmiedl** | E-Mail: birgit.schmiedl@ph-noe.ac.at | Tel.: 02252 88570-231 |

|  | **Antragsformular**[ ] SCHILF [ ]  SCHÜLF (BMHS) | DokumentIII.2.2-10-04b | VersionC |
| --- | --- | --- | --- |
| Änd.dat.2019-09-05 | Seite 2 von 2 |

**Liste der Teilnehmer/innen oder**  [ ]  **alle Lehrer/innen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Name** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |