BILDUNGSWERK DER ERZDIÖZESE KÖLN E. V.

Örtlicher Veranstalter:

Geplantes Programm für Seminar/Kurs/Reihe

E-Mail:

Veranst.-Nr.:
Thema:

Datum: Beginn: Ende:
Veranstaltungsort:

Referent:

Lernziele: _____

_____

_____

Termin	Inhalte

Datum: _____ Unterschrift: _____