Sammelbericht
über die Maßnahmen zur Erwachsenenbildung im Jahr _____

Veranstaltungsort _____

Absender _____

Katholisches Bildungswerk
im Landkreis Miesbach e.V.

Stadtplatz 4, 83714 Miesbach
Fax: 08025/9929-29

Lfd. Nr.	**Datum**	**Uhrzeit Beginn/Ende**	**Thema (Kurzfassung)**	Verwendete Medien	Referent	**Teilnehmer insg.**	**weibl.**	Zielgruppe	Veranstalter	

Für die Richtigkeit: _____
Datum Unterschrift