

# Anfrage Vortrag oder Workshop

	Datum	von	bis
Wunschtermin			
Alternativtermin 1			

Thema des Vortrags/WS		Dauer:
-----------------------	--	--------

Kontaktperson \*: \_\_\_\_\_ Lehrfach: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnummer\*: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Name/Adresse der Bildungseinrichtung\*:

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Vortragort\*:  Schule  Pfarre  anderer Ort:

SchülerInnen: Anzahl: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_ weiblich: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Preise lt. [Workshopfolder](#) und Homepage [www.aktionleben.at](http://www.aktionleben.at)

Fahrtkosten ab Wien Stadtgrenze

Platz für weitere Fragen:

Herzlichen Dank, Ihre Anfrage wird umgehend beantwortet!

Das Team der *aktion leben* Bildungsabteilung

\*) Pflichtfelder, bitte ausfüllen!