

Veranstaltungsteam (Anwesenheit, Finanzierungsbedarf*)

Veranstaltungs-Nr.:

Zeitraum:

Name, E-Mail, Dienstadresse	Anreise		Abreise		Übernach- tung Ja/Nein	Lehrvergü- tung * (€/Gesamt)	Honorar * (€/Gesamt)	Anrech- nungs- stunden Ja/Nein
	Tag	Zeit	Tag	Zeit				
Name: E-Mail: Dienstadresse:								
Name: E-Mail: Dienstadresse:								
Name: E-Mail: Dienstadresse:								
Name: E-Mail: Dienstadresse:								
Name: E-Mail: Dienstadresse:								

*Das Aushandeln und der Abschluss der Honorarverträge sowie die Vereinbarung der Lehrvergütungshöhe erfolgt durch die zuständigen Fortbildungsverantwortlichen im NLQ.