# Logo Schrift unten Kursvorschlag

|  |
| --- |
| **Bisherige Kursnummer:**(bitte eintragen) |
| Kursleiter/in: |
| Anschrift: |
| Telefon: | Mobil: | E-Mail: |
| **Kurstitel:** |
| **Kurstext:** |
| **Kursvoraussetzungen:**(Nötige Vorkenntnisse, Mindestalter, o.ä.) | **Der Sprachkurs gehört in die Niveaustufe:** A1 A2 B1 B2 C1 C2 |
| **Lektion/Lehrbuch:**(bei Sprachkursen bitte unbedingt angeben) |
| **Materialien:**(Mitzubringen sind …/Bitte Materialkosten angeben) |
| **Teilnehmerhöchstzahl:** |
| **Unterrichtsort:**(Pfaffenhofen oder ZweigstelleSchule/ Gebäude) |
| **Termin:**(Wochentag/Beginn-Datum/Uhrzeit) |
| **Kursdauer:**(Anzahl der Termine x Minuten) |
| **Sonstige Bemerkungen:** |