

# Katholisches Kreisbildungswerk Steinfurt

Anerkannte Einrichtung der katholischen  
Erwachsenenbildung in freier Trägerschaft

Veranstaltungs- Nr. _____	
Sachgebiet	lfd. Nr.

## Protokoll

### Art der Veranstaltung:

Einzelvortrag / Vortragsreihe / Kursus

Nebenstelle: Katholisches Bildungswerk (kbw) Greven und Reckenfeld

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Ustd.

Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_ Davon unter 16 Jahre alt: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

Referent/in bzw. \_\_\_\_\_

Leiter/in der  
Veranstaltung: \_\_\_\_\_

### Bekanntmachung durch:

Programme / Rundschreiben / Zeitung / Plakate / Werbezettel / Kanzelverkündigung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Dieses Protokoll und die zugehörige Teilnehmerliste bitte im Pfarrbüro St. Martinus abgeben oder  
direkt an das Kreisbildungswerk Steinfurt (Europaring 1, 48565 Steinfurt) senden.