

Anmeldeformular für

Workshop/Projekt/Aktivität zur Europäischen Bürgerbegegnung (EBB) 2024 in Kassel vom 12.-15.9.2024

Name, Vorname:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Titel von Workshop/Projekt/Aktivität	
Kurzbeschreibung deutsch	
Kurzbeschreibung englisch (wenn möglich)	
max. Anzahl der TeilnehmerInnen	
Sprache, in der der Workshop stattfindet	
Übersetzung gewünscht?	<input type="radio"/> Nein
Wenn ja, in welche?	<input type="radio"/> Ja, in ____ häufigste Sprache unter Teilnehmenden ____
benötigte Räumlichkeiten	
Sonstiges	