

# Erfassungsbogen Elternabend (MABB)

## Auftrag

Schule/Institution:

Schulform:

Straße + Hausnummer:

PLZ:

Berlin

Bezirk:

## Ansprechperson

Name:

Funktion:

E-Mail:

Telefonnummer:

## Veranstaltungsdetails

Thema/Titel des EA:

Notiz/Erläuterung:

Klassenstufe:

Erwartete Anzahl Eltern:

Wunschtermin:

(Bitte beachten Sie unseren org. Vorlauf von 4-6 Wochen.)

Ausweichtermin:

Beginn:                    Uhr

Präsenzveranstaltung       Online-Veranstaltung (Bitte wählen)

## Veranstaltungsort (falls abweichend von Schule/Institution)

Straße + Hausnummer:

PLZ:

Berlin

---

## Rechnungsadresse (falls abweichend von Schuladresse)

Name/Institution:

z.H.:

Straße + Hausnummer:

PLZ:

Berlin