Abt. Landesmusikdirektion / Tiroler Landeskonservatorium

BEDARFSMELDUNG

Seminare
Workshops
Sonstige Veranstaltungen

Antragsteller/in:	
	Tel.Nr.
Fachbereich(e):	
	E-Mail:
VERANSTALTUNG	
Thema/Titel:	
Zielgruppe:	
	Wie viele Studierende nehmen voraussichtlich teil?
Referent/in: ☐ **intern** ☐ **extern**	Name:
	Tel. Nr.:
	E-Mail:
Begründung/Zielsetzung der Veranstaltung:	
Vergabevermerk: *Welche Gründe sprechen bezogen auf die Zielsetzung der Veranstaltung für die Wahl des/der konkreten Referenten/in?*	
PLANUNG	
Veranstaltungsort:	
Teilnahmekapazität:	
Passive Teilnahme:	☐ JA, wie viele: ☐ NEIN, Begründung:
Datum:	

Uhrzeit von – bis: **Stunden gesamt:**	

VORAUSSICHTLICHE KOSTEN	
Honorar: *unter Berücksichtigung der "Richtlinien für die Abhaltung von Seminaren, Workshops und sonstigen Veranstaltungen“*	
Spesen - *Fahrtkosten/Übernachtung*	
SONSTIGE VEREINBARUNGEN, BEMERKUNGEN	

Datum: **Unterschrift Antragsteller/in:**

CURRICULARE ANERKENNUNG:		
Anerkennung:	☐ JA	☐ NEIN
Lehrveranstaltungstitel:		
ECTS-Punkte:		**Prüfung Studienbüro:**
Semesterwochenstunden:		
Semester:		

ERLEDIGUNGSVERMERK (TLK LEITUNG)		
	U:	Datum: