

# Antrag auf Zertifizierung einer Veranstaltung im Rahmen des Weiterbildungsprogramms des Verbandes der Fachplaner e.V.



## 1. Adress-/ Kontaktdaten des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Name / Firma / Verband / Messegesellschaft / Bildungseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Zuständiger Ansprechpartner / Sachbearbeiter des Veranstalters

\_\_\_\_\_  
Telefon- / Fax- / Mobilnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

## 2. Der Antragsteller ist:

- Ordentliches Mitglied im VdF
- Förderndes Mitglied im VdF
- Verband
- Messegesellschaft / -veranstalter
- Bildungseinrichtungen
  
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

## 3. Veranstaltungstermin(e)

\_\_\_\_\_  
Veranstaltungstermin / -zeitraum

## 4. Veranstaltungsort (falls abweichend von 2.)

\_\_\_\_\_  
Name / Firma / Verband / Messegesellschaft / Bildungseinrichtung / Hotel etc.

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon- / Fax- / Mobilnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

## Antrag auf Zertifizierung einer Veranstaltung

---

### 5. Angaben zur Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Zielgruppe (bitte angeben: z.B. Planer, Berater, Architekten o.a.)

\_\_\_\_\_  
Titel der Veranstaltung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kurzbeschreibung der zu vermittelnden planungs- und beratungsrelevanten Lerninhalte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
1. Referent (Name / Firma und Firmenadresse)

\_\_\_\_\_  
Telefon- / Faxnummer / E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
2. Referent (Name / Firma und Firmenadresse)

\_\_\_\_\_  
Telefon- / Faxnummer / E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
3. Referent (Name / Firma und Firmenadresse)

\_\_\_\_\_  
Telefon- / Faxnummer / E-Mail-Adresse

#### 5.1 Steht die Teilnahme allen Ordentlichen Mitgliedern und Gastmitgliedern des Verbandes der Fachplaner e.V. (VdF) offen?

ja

nein

#### 5.2 Ist die Teilnehmerzahl begrenzt?

ja auf \_\_\_\_\_ Personen

nein



## Antrag auf Zertifizierung einer Veranstaltung

### 5.3 Der Teilnehmer erhält eine Teilnahmebestätigung (gem. Leitfaden des VdF)?

ja

nein

### 5.4 Welche Kosten fallen für die Teilnehmer an?

**Teilnahmegebühr:**  ja \_\_\_\_\_ € inkl. MwSt.  nein

**Reisekosten:**  ja \_\_\_\_\_ € inkl. MwSt.  nein  
 Die Anreise erfolgt durch den Teilnehmer individuell.

**Übernachungskosten:**  ja \_\_\_\_\_ € inkl. MwSt.  nein  
 Es wird keine Übernachtung angeboten.

**Sonstige Kosten:**  ja \_\_\_\_\_ € inkl. MwSt.  nein

---



---

### 5.5 Dem Antrag beigelegt ist eine ausführliche Agenda?

ja

nein

gern in separater Excel-Tabelle mit folgenden Angaben:

Datum	Lfd. Nr.	Programmpunkte	Beginn	Ende
01.02.2017	01	Vortrag...	8:30	8:45

Bitte per E-Mail ([info@vdfnet.de](mailto:info@vdfnet.de)) oder Fax (+49 (0)30 / 50176-102) an die VdF-Geschäftsstelle senden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel