



Nachname / Cognome	Seibstock
Name / Nome	Dr. Udo
Wohnsitz / Residenza	St.-Jakob-Str. 36 – 39055 Leifers (BZ) Via S.Giacomo 36 – 39055 Laives (BZ)
Wahl des Vertragspartners/ Scelta del contraente	Direktvergabe / incarico diretto
Art Auftrag / tipo d'incarico	<input type="checkbox"/> Beratung / Consulenza <input checked="" type="checkbox"/> Referententätigkeit / Docenza corso
Gegenstand / Oggetto	Referententätigkeit im Rahmen der Fortbildungsveranstaltung „Coaching/Workshop Teamentwicklung“ / attività di relatore nell'ambito del corso di aggiornamento „Coaching/Workshop sullo sviluppo del team“.
Datum des Kurses / Data del corso	18.12.2013, 10.01.2014 und / e 19.02.2014
Datum Auftrag / data incarico	19.03.2014
Protokollnr. / n. protocollo	13.04.01/185537
Vergütung / Compenso	Euro 2.567,55