|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl Teilnehmenden  gesamt: |  | |
| Ansprechpartner:in vor Ort: |  |  |
| Rechnungsanschrift: |  |  |
| Besonderheiten: |  | |

**VORBEREITUNGEN VON: BIS:**

| Datum | Was passiert? | Anforderungen (Technik, Verpflegung u.a.) | zu erledigen durch | Sonstiges |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DURCHFÜHRUNG**

| Datum | Uhrzeit | Was? | Raum | Anforderungen  (Technik, Verpflegung u.a.) | TN-Zahl | zu erledi-gen durch | Sonstiges |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NACHBEREITUNG**

| Datum | Uhrzeit | Was? | Raum | Anforderungen  (Technik, Verpflegung u.a.) | TN-Zahl | zu erledi-gen durch | Sonstiges |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**MOBILTELEPHON**

Verantwortliche:r +49… Teammitglied A: +49…

Security: +49… Teammitglied B: +49…

Haustechnik: +49… Teammitglied C: +49…

**SCHICHTEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATUM:** |  |  |  |  |  | |
| **Name** | **ORT 1**  Tel: | **ORT 2**  Tel: | **ORT 3**  Tel: | **Springer:in**  Tel: | | **Verantwortliche:r**  Tel: |
| Teammitglied A | 07:00-12:30 [Bsp.] |  |  |  | |  |
| Teammitglied B |  | 07:00-12:00 [Bsp.] |  | 13:00-17:00 [Bsp.] | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |

**ZEICHNUNGEN**

+ Bild Aufbau