

Projektsteckbrief: Kinder- und Jugendgesundheit in Ostheim und Neubrück

Name: _____

Grundidee: _____

Zeit- und Ablaufplan: wöchentliche einmalig _____

--AuG-----Sept-----Okt-----Nov-----Dez-----Jan-----Feb-----März-

--Apr-----Mai-----Jun-----Jul-----Aug-----Sept-----Okt-----Nov---

Benötigt:

Ist gut für:

Beteiligte:

Nächstes Planungstreffen:

Datum: _____ Ort: _____ Uhrzeit: _____

Kontakt-Person: _____ Mail/Tel: _____