Internationales Bildungs- und Begegnungswerk gGmbH

Durchgeführter Programmablauf der Gedenkstättenfahrt

Bitte stellen Sie das durchgeführte Programm ausführlich mit Datum und Uhrzeiten sowie Einzelheiten der Programmpunkte und Ort dar. Markieren Sie die Änderungen zum geplanten Programmablauf.

Zeit	Programmpunkte	Ort der Maßnahme

(Sollten Ihre Ausführungen hierzu länger sein, kopieren Sie bitte diese Seite)

_____

Datum und Unterschrift