

Bitte ergänzen Sie die Felder und lassen Sie sich den Besuch per Unterschrift bestätigen!

*Please fill in the form and let it sign!*

Datum des Events | Date of the event: .....

Titel des Events | Title of the event:

.....

.....

Unterschrift der/des Verantwortlichen vor Ort | Signature of the responsible person

Kurzbeschreibung Veranstaltung | *Short description of the event*

Was hat mir gefallen/nicht gefallen? | *What did I like/not like?*

Was habe ich erfahren? | *What did I learn?*

Was möchte vor/nach dem nächsten Treffen anders oder besser machen? |  
*What do I want to change in the next meeting or do better?*