

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:

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

Was hat mir gefallen? | *What did I like?*

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

Wie waren die Organisation und der Ablauf? | *How were the organization and the process?*

Sonstige Bemerkungen | *Other comments:*

