

Veranstaltung:		Datum: <input type="text"/>	
Schulische Prävention	<input type="checkbox"/>	Event	<input type="checkbox"/>
		sonstige Präv. Veranstaltung <input type="checkbox"/>	
Ort/Ansprechpartner			
Teilnehmendes, gewünschtes, Personal			
Rahmenbedingungen			
Zeitlicher Ablauf			
Gewünschte Themen und Aktionen			
Inhaltlicher Ablauf/ Methodik	Inhalt	Methodik	
Materialien			
Anstehende Aufgaben:			
Auswertung			
Besucherumfang	gesamt	Zielgruppe	Multiplikatoren
Veranstaltungsdauer			
Einsatz in Stunden	Mitarbeiter / Honorarkräfte		Ehrenamtliche Mitarbeiter
Besonderheiten			
Selbstbewertung	Fazit:		
	Positiv:		
	Negativ:		
Selbstbewertungsskala	Schlecht 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gut		
Bei Wiederholung zu beachten (Lerneffekt):			
Fremdbewertung			