|  |  |
| --- | --- |
| Name der Methode:  |  |
| Alter: |  |
| Gruppengröße: |  |
| Zahl der benötigten Helfer\*innen: |  |
| Dauer der Aktion: |  |
| Material: |  |
| Zu erwartende Kosten: |  |
| Ziel: |  |
| Umsetzung: |  |
| Sonstiges: |  |