Evangelisches BildungsWerk Bremen

ÜBERSICHT & ABLAUFRASTER

VA.-Nr.:		Seminartitel:			
VA-Ort:		Termine(e):		Ustd. lt. Raster:	
Leitung:		Qualifikation:			

Übergeordnete **Bildungsziele** *(Text bitte auf Feldlänge kürzen!)*

Inhaltliche **Schwerpunkte** *(Text bitte auf Feldlänge kürzen!)*

Seminarablauf *(Pausen bitte als zeitliche Lücken im Ablauf kenntlich machen)*

Text bitte auf Feldlänge kürzen! Ggf. nächste Formularzeile nutzen!

(ggf. Tag) Startzeit	Dauer/Min.	Thema / Inhaltsfeld	Methode / Vorgehensweise / Aktion

(ggf. Tag) Startzeit	Dauer in Min.	Thema / Inhaltsfeld	Methode / Vorgehensweise / Aktion