

Love your school: *Eure Aktion*

Titel der Aktion

Aktionsdatum

| Phase: ↓ | Aufgabe: → | Was | Wer | Wann |
|--|------------|-----|-----|------|
| Vision/Ziel | | | | |
| Planung - Ort - Zeit - Material - Unterstützung von außen | | | | |
| Materialien - Vorbereitung - Werbung | | | | |
| Durchführung | | | | |
| Nacharbeit - Feedback - Einladung in SBK - Aktionsbericht? | | | | |