



# CHECKLISTE WORKSHOP PLANUNG

Datum  
/ bis wann

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
|                          | <b>IST-SITUATION</b>                            |  |
| <input type="checkbox"/> | Zweck des Workshops ist geklärt                 |  |
| <input type="checkbox"/> | Ziel ist definiert                              |  |
| <input type="checkbox"/> | Informationen über Teilnehmende sind erfasst    |  |
| <input type="checkbox"/> | Form der Ergebnissicherung ist geklärt          |  |
|                          | <b>KONZEPTION</b>                               |  |
| <input type="checkbox"/> | Zielführende Themen und Inhalte sind ausgewählt |  |
| <input type="checkbox"/> | Ablaufplan ist erstellt                         |  |
| <input type="checkbox"/> | Methode ist entschieden                         |  |
| <input type="checkbox"/> | Termin ist abgestimmt                           |  |
| <input type="checkbox"/> | Thema ist abgestimmt                            |  |
| <input type="checkbox"/> | Inhalte und Ablaufplan sind abgestimmt          |  |
| <input type="checkbox"/> | Anpassungen sind vorgenommen                    |  |
|                          | <b>EINLADUNGEN</b>                              |  |
| <input type="checkbox"/> | Einladungen sind versendet                      |  |
| <input type="checkbox"/> | Materialien und Werkzeuge sind vorbereitet      |  |
| <input type="checkbox"/> | Raum ist gebucht und bestätigt                  |  |



# CHECKLISTE WORKSHOP PLANUNG

Datum  
/ bis wann

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Verpflegung ist geklärt                                 |  |
| <input type="checkbox"/> | Sitzordnung ist an den Tagungsort mitgeteilt            |  |
| <input type="checkbox"/> | Vorabendanreise/ Übernachtung ist gebucht und bestätigt |  |
| <input type="checkbox"/> | Zugang zu Workshop-Raum und Uhrzeit ist geklärt         |  |
|                          | <b>EIGENE ERGÄNZUNGEN</b>                               |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |