|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Projekts:** |  |
|  |  |
| **Projektleitung:** |  |
|  |  |
| **Zielgruppe, Klasse(n):** |  |
|  |  |
| **max. Teilnehmerzahl:** |  |
| **besondere Anforderungen:** |  |
|  |  |
| **voraussichtliche Unkosten je Teilnehmer:** |  |
|  |  |
| **Projektbeschreibung:** |

Rückgabe des ausgefüllten Formulars bis **Freitag, 08.03.2024** per E-Mail an philipp.gyaja@msg-giengen.de