|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ostern  Sommer  Herbst  **Bitte hier das jeweilige Feld ankreuzen!**  Kids 6+  Teens 10+  **Bitte hier nur ein Feld ankreuzen!** | | | | | | | |
| **1** | Name des Trägers: | | | | | | |
| **2** | **Titel der Aktion:** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3** | **Teilnehmertage (= Teilnehmer x Aktionstage)** | | | | | | |
|  | Tage: | | ∅ Teilnehmer pro Tag: | | | Teilnehmertage: | |
|  | | | | | | | |
| **3** | In welchem Ferienzeitraum lief Ihre FiBS – Aktion? | | | | | | |
|  | von |  | | bis |  | |  |
| und von |  | | bis |  | |
|  |  | |  |  | |
| Aktionstage insgesamt: |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| **4** | Wie schätzen Sie persönlich Ihre diesjährige FiBS–Aktion ein? (Bitte geben Sie eine kurze subjektive Einschätzung!) | | | | | | |
|  |  | | | | | | |