

Programm MIB (Empfehlung kein muss)

Veranstalter: _____

Stand 01.11.2024

Datum	Uhrzeit	Thema, Lernziel, Methode	Dauer in Std.	Referent/in

Dauer	Uhrzeit	Thema, Lernziel, Methode	Dauer in Std.	Referent/in

Dauer	Uhrzeit	Thema, Lernziel, Methode	Dauer in Std.	Referent/in