

STIBET 2019

Evaluation durchgeführter Maßnahmen

Maßnahme	
Organisiert von (Arbeitsbereich und verantwortliche Person/en)	
Termin(e)	
Dauer:	
Ort:	
Teilnehmer insgesamt (Anteil Internationaler)	
Wirkung der Maßnahme	

---

Datum, Unterschrift