



**Westfälisch-Lippische
Landjugend e.V.**

**Programm
Freizeitpädagogische Maßnahme (FPM)**

Gültig ab 01.01.2019

Ortsgruppe:

Thema/Titel:

Datum:

Ort:

| Datum | Uhrzeit von - bis | Themen der Workshops bzw. Arbeitseinheiten Name und Wohnort Referent_innen |
|-------|----------------------|---|
| | | |

**Es wird bestätigt, dass das Programm in dieser Form
zeitlich und thematisch durchgeführt wurde.**

Ort, Datum:

Unterschrift Leitung: