Formularstand: 25.11.2021

**Arbeits-und Maßnahmenplan Förderung nach Nr. 2.1 FöBNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragstellerin / Antragsteller** | **Bewertungsspalte**- Nicht vom Antragstellerin / Antragsteller auszufüllen! |
| **Träger der Einrichtung / Institution:** |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| **Name der Einrichtung:** |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| **Es handelt sich um einen** |  |
| [ ]  | **Erstantrag** |  |
| [ ]  | **Folgeantrag** |  |
| Erste erfolgreiche Förderantragstellung nach FöBNE 2.1 am: |  |
|  | **Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.** |  |
| Bei der **Antragstellerin /** dem **Antragsteller** liegt ein Zusammenhang vor bzw. handelt es sich um eine [ ]  **Biologische Station**Bitte schildern Sie den Zusammenhang: |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bei der **Antragstellerin /** dem **Antragsteller** handelt es sich um ein [ ]  **Anerkanntes Bildungswerk nach WbG**Bitte schildern Sie den Zusammenhang: |  |

Es gelten die Vorgaben der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Bildung für nachhaltige Entwicklung (BNE) in Umweltbildungseinrichtungen in Nordrhein-Westfalen (Förderrichtlinien BNE-/Umweltbildungseinrichtungen NRW – FöBNE).

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  |  |
| [ ]  **Eine BNE NRW-Zertifizierung liegt vor** für den Zeitraum |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | bis | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| [ ]  **Die Einrichtung befindet sich im Zertifizierungsprozess.**Eine Bestätigung der Geschäftsstelle der BNE-Zertifizierung NRW über den definierten Abgabetermin der Zertifizierungs­unterlagen ist beigefügt. |
|  | Definierter Abgabetermin der Zertifizierungsunterlagen ist: |
|  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| **Nur bei Folgeantrag auszufüllen:** | **Bewertung:** |
| Bitte beschreiben Sie1. die **aktuelle Situation** und bisherigen **Entwicklungen als BNE-Regionalzentrum**

und anknüpfend an die geförderten Maßnahmen der aktuellen Förderphase1. leiten Sie die **übergeordneten Ziele** für die kommende Förderperiode ab
 |  |
| Die Erläuterungen dazu schreiben Sie bitte auf circa 2 bis max. 3 DIN A4-Seiten und fügen Sie diese dem Antrag hinzu. |

|  |
| --- |
| **Für alle Erst- und Folgeanträge bitte ausfüllen:** |
| **Handlungsfeld 1****BNE-Bildungsprogramm mit einer möglichst breiten Zielgruppenansprache:****Konzeption, Organisation, Durchführung und Auswertung eines kompetenzorientierten Programms unter regionalen Aspekten** | **Bewertungsspalte**- Nicht vom Antragstellerin / Antragsteller auszufüllen! |
|  | **🟋** | **🟋🟋** | **🟋🟋🟋** |
| Welche **konkreten Ziele**werden in diesem Handlungsfeld mit den nachfolgenden Maßnahmen verfolgt?Bitte * fügen Sie bedarfsmäßig ggfs. unten weitere Zeilen ein und
* übertragen Sie die Ziele und Maßnahmen in Anlage 4 zum Antrag
 |[ ] [ ] [ ]
| Ziel 1: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 2: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 3: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Maßnahmenbeschreibung**Im Folgenden werden verschiedene Bespiele und Aspekte genannt, die Ihnen als Orientierung dienen können. |  |  |  |
| * 1. Konzeption neuer Bildungsmodule:
* Zu welchen Themen und für welche Zielgruppen werden neue Bildungsmodule konzipiert bzw. unter BNE-Gesichtspunkten überarbeitet?
* Welche anderen Bildungsmodule (bei Folgeanträgen: von wechange) werden auf die eigene Einrichtung übertragen?
* Werden die Bildungsmodule digital oder analog angeboten?
* Anzahl der Veranstaltungen und angestrebte Teilnehmerzahl
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| * 1. Anwendung bereits bestehender Bildungsmodule:
* Zu welchen Oberthemen und für welche Zielgruppen werden bestehende Bildungsmodule angeboten?
* Werden die Bildungsmodule digital oder analog angeboten?
* Anzahl der Veranstaltungen und angestrebte Teilnehmerzahl
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| * 1. Durchführung von Veranstaltungen für feste Gruppen
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| * 1. Einbindung und Teilhabe von Menschen mit besonderen Bedarfen
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| * 1. Maßnahmen der Zusammenarbeit mit Hochschulen
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| * 1. Multiplikatorenveranstaltungen
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| * 1. Sonstige Maßnahmen
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Personalkosten Handlungsfeld 1** | **Kostenansatz wirtschaftlich u. sparsam:** |
| Bitte übertragen Sie hier die Summe aller Personalanteile für HF1 gemäß Anlage 3  | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |
| **Bewertung / Begründung (nicht von AntragstellerIn auszufüllen!):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handlungsfeld 2:****Landesprogramm SdZ – Bildungsangebote und Netzwerkarbeit**Insgesamt mindestens 552 Std., max. 920 Std. (12-20 Std. /Woche) | **Bewertungsspalte**- Nicht vom Antragstellerin / Antragsteller auszufüllen! |
|  | **🟋** | **🟋🟋** | **🟋🟋🟋** |
| Als Partner bei „Schule der Zukunft“ angemeldet seit: |
| Bitte geben Sie das Anmeldejahr an: | **2000** |
| Welche **konkreten Ziele**werden in diesem Handlungsfeld mit den nachfolgenden Maßnahmen verfolgt?Bitte * fügen Sie bedarfsmäßig ggfs. unten weitere Zeilen ein und
* übertragen Sie die Ziele und Maßnahmen in Anlage 4 zum Antrag
 |[ ] [ ] [ ]
| Ziel 1: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 2: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 3: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Maßnahmenbeschreibung**Im Folgenden werden verschiedene Bespiele und Aspekte genannt, die Ihnen als Orientierung dienen können. |  |  |  |
| 2.1 Anwerbung von teilnehmenden Schulen im Einzugs­gebiet:* direkte Ansprache von Schulen, Lehrkräften, Schulverwaltungsamt
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 2.2 Zusammenarbeit mit den einzelnen teilnehmenden Schulen als SdZ Ansprechpartner und Ansprechpartner­Innen |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 2.3 Planung und Durchführung von Veranstaltungen im Rahmen des Bildungsprogramms der NUA (einschließlich der Zusammenarbeit mit Regional-und Landeskoordination),* z.B. BNE-Module und Schülerakademien
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 2.4 Netzwerkarbeit:* Austauschformate für Netzwerkbeteiligte
* Anwerbung neuer Netzwerkpartner und Netzwerkpartnerinnen
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 2.5 Mitarbeit und Unterstützung bei den Auszeichnungs­prozessen |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 2.6 Sonstiges |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Personalkosten Handlungsfeld 2:** | **Kostenansatz wirtschaftlich u. sparsam:** |
| Bitte übertragen Sie hier die Summe aller Personalanteile für HF2 gemäß Anlage 3  | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |
| **Bewertung / Begründung (nicht von AntragstellerIn auszufüllen!):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handlungsfeld 3:****Vernetzungsarbeit in der Region** | **Bewertungsspalte**- Nicht vom Antragstellerin / Antragsteller auszufüllen! |
|  | **🟋** | **🟋🟋** | **🟋🟋🟋** |
| Welche **konkreten Ziele**werden in diesem Handlungsfeld mit den nachfolgenden Maßnahmen verfolgt?Bitte * fügen Sie bedarfsmäßig ggfs. unten weitere Zeilen ein und
* übertragen Sie die Ziele und Maßnahmen in Anlage 4 zum Antrag
 |[ ] [ ] [ ]
| Ziel 1: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 2: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 3: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Maßnahmenbeschreibung**Im Folgenden werden verschiedene Bespiele und Aspekte genannt, die Ihnen als Orientierung dienen können. |  |  |  |
| 3.1 Kooperationen mit kommunalen Einrichtungen, Nichtregierungsorganisationen und anderen BNE-Akteuren und BNE-Akteurinnen* Abstimmung und Erweiterung eines regionalen BNE-Angebotes
* Unterstützung und Beratung bei der Verknüpfung lokaler Nachhaltigkeitsthemen mit Bildungsaktivitäten
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 3.2 Vernetzungsaktivitäten zur Verankerung von BNE in der regionalen Bildungslandschaft* Zusammenarbeit mit Regionalen Bildungsbüros, Bildungs-partner NRW Natur und Schule und anderen BNE-Akteuren
* Mitwirken in Gremien und Arbeitsgruppen zur Vernetzung der regionalen BNE-Akteur\*innen und Initiierung von regionalen Aktionen
 |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 3.3 Teilnahme und Mitwirkung an regionalen Veranstaltun­gen, Nachhaltigkeitsaktivitäten vor Ort, Referenten-tätigkeiten |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 3.4 Sonstiges |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Personalkosten Handlungsfeld 3:** | **Kostenansatz wirtschaftlich u. sparsam:** |
| Bitte übertragen Sie hier die Summe aller Personalanteile für HF3 gemäß Anlage 3  | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |
| **Bewertung / Begründung (nicht von AntragstellerIn auszufüllen!):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handlungsfeld 4:****Kooperation im Landesnetzwerk Bildung für nachhaltige Entwicklung NRW** | **Bewertungsspalte**- Nicht vom Antragstellerin / Antragsteller auszufüllen! |
|  | **🟋** | **🟋🟋** | **🟋🟋🟋** |
| Welche **konkreten Ziele**werden in diesem Handlungsfeld mit den nachfolgenden Maßnahmen verfolgt?Bitte * fügen Sie bedarfsmäßig ggfs. unten weitere Zeilen ein und
* übertragen Sie die Ziele und Maßnahmen in Anlage 4 zum Antrag
 |[ ] [ ] [ ]
| Ziel 1: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 2: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 3: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Maßnahmenbeschreibung**Im Folgenden werden verschiedene Bespiele und Aspekte genannt, die Ihnen als Orientierung dienen können. |  |  |  |
| 4.1 Mitwirkung bei landesweiten Veranstaltungen und gemein­samen Bildungsprojekten im Nachhaltigkeitskontext |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 4.2 Teilnahme an Austauschtreffen |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 4.3 gemeinsame Öffentlichkeitsarbeit |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 4.4 Mitarbeit in Facharbeitskreisen |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 4.5 Sonstiges |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Personalkosten Handlungsfeld 4:** | **Kostenansatz wirtschaftlich u. sparsam:** |
| Bitte übertragen Sie hier die Summe aller Personalanteile für HF4 gemäß Anlage 3  | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |
| **Bewertung / Begründung (nicht von AntragstellerIn auszufüllen!):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handlungsfeld 5:****Fachbezogene Weiterbildung und Qualifizierung** | **Bewertungsspalte**- Nicht vom Antragstellerin / Antragsteller auszufüllen! |
|  | **🟋** | **🟋🟋** | **🟋🟋🟋** |
| Welche **konkreten Weiterbildungs- und Qualifizierungsmaßnahmen** werden in diesem Handlungsfeld angestrebt? (Es werden max. 40 Stunden für Fortbildungen pro Jahr und Einrichtung gefördert.)Nach Bedarf zum Beispiel:* fügen Sie bedarfsmäßig ggfs. unten weitere Zeilen ein und
* übertragen Sie die Ziele und Maßnahmen in Anlage 4 zum Antrag
 |[ ] [ ] [ ]
| 5.1 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ] [ ] [ ]
| 5.2 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ] [ ] [ ]
| 5.3 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ] [ ] [ ]
| 5.4 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ] [ ] [ ]
| 5.5 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ] [ ] [ ]
| **Weiterbildungs- und Qualifizierungsmaßnahmen / Handlungsfeld 5:** | **Maßnahmen i. V. m. Stundenansatzgenehmigungsfähig:** |
| Bitte geben Sie hier die Summe / Stdn. aller geplanten Maßnahmen für HF5 ein | **00 Std.** | **Nein** | **Ja** |
|  |  |[ ] [ ]
|  |
| (soweit keine Abrechnung als Sachkosten:) **Personalkosten Weiterbildungs- und Qualifizierungsmaßnahmen** | **Kostenansatz wirtschaftlich u. sparsam:** |
| Bitte übertragen Sie hier die Summe aller Personalanteile gemäß Anlage 3  | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |
| **Bewertung / Begründung (nicht von AntragstellerIn auszufüllen!):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Übergreifende Aktivitäten**Nicht alle Aktivitäten lassen sich bestimmten Handlungsfeldern zuordnen, fallen aber trotzdem im Rahmen der Projektaktivitäten an. An dieser Stelle können Sie benannt werden. | **Bewertungsspalte**- Nicht vom Antragstellerin / Antragsteller auszufüllen! |
|  | **🟋** | **🟋🟋** | **🟋🟋🟋** |
| Welche **konkreten Ziele**werden in diesem Handlungsfeld mit den nachfolgenden Maßnahmen verfolgt?Bitte * fügen Sie bedarfsmäßig ggfs. unten weitere Zeilen ein und
* übertragen Sie die Ziele und Maßnahmen in Anlage 4 zum Antrag
 |[ ] [ ] [ ]
| Ziel 1: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 2: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel 3: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| Ziel X: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Maßnahmenbeschreibung**Im Folgenden werden verschiedene Bespiele und Aspekte genannt, die Ihnen als Orientierung dienen können. |  |  |  |
| 6.1 Presse- und Öffentlichkeitsarbeit als BNE-Regionalzentrum |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| 6.2 Sonstiges |[ ] [ ] [ ]
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
| **Personalkosten Übergreifende Aktivitäten**  | **Kostenansatz wirtschaftlich u. sparsam:** |
| Bitte übertragen Sie hier die Summe aller Personalanteile gemäß Anlage 3  | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |
| **Bewertung / Begründung (nicht von AntragstellerIn auszufüllen!):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7.0 Gesamtkosten Bürgerschaftliches Engagement(Bitte übertragen Sie hier die Summe gemäß Anlage 3) | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| 8.0 Gesamtkosten Sachkosten (Bitte übertragen Sie hier die Summe gemäß Anlage 3) | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| 9.0 Gesamtkosten Gemeinkosten(Bitte übertragen Sie hier die Summe gemäß Anlage 3) | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |  |
| 10.0 Gesamtkosten Reisekosten (Bitte übertragen Sie hier die Summe gemäß Anlage 3) | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |  |
| 11.0 Gesamtkosten für das Projekt(Bitte übertragen Sie hier die Summe gemäß Anlage 3) | **0,00 €** |[ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |  |
| 11.1 Beantragter Fördersatz | **00 %** |[ ] [ ] [ ]
| 11.2 Ausführliche Begründung\* bei Fördersatz 100 %: |  |  |  |
| \*Erläuterung bei beantragter Vollfinanzierung:Bei angestrebter 100%ige Förderung ist eine ausführliche Begründung erforderlich. Eine Vollfinanzierung wird nur in Ausnahmefällen gewährt und nur dann, wenn ein besonderes Landesinteresse vorliegt.*Kriterien hierfür sind insbesondere eine Alleinstellung in der Region, d. h. es gibt keine andere Umweltbildungseinrichtung, die in der Region die Aufgabe eines BNE-Regionalzentrums erfüllen könnte.) Des Weiteren ist sie (vorübergehend) nicht in der Lage, den erforderlichen Eigenanteil selbst zu erbringen.**Ein weiteres Kriterium ist, dass die Einrichtung Aufgaben mit über-regionaler Wirkung wahrnimmt oder solche verantwortlich übernimmt, die einer landesweiten Zusammenarbeit der BNE-Regionalzentren dienen.* |  |
|  | **Begründung anerkennbar:** |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ] [ ]

**Nicht von Antragsteller\*in auszufüllen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BEGUTACHTUNG** | **🟋** | **🟋🟋** | **🟋🟋🟋** |
| **Zusammenfassendes Ergebnis:** |  |  |  |
| Zusammenfassung / Handlungsfeld 1: |[ ] [ ] [ ]
| Zusammenfassung / Handlungsfeld 2: |[ ] [ ] [ ]
| Zusammenfassung / Handlungsfeld 3: |[ ] [ ] [ ]
| Zusammenfassung / Handlungsfeld 4: |[ ] [ ] [ ]
| Zusammenfassung / Handlungsfeld 5: |[ ] [ ] [ ]
| Zusammenfassung / Übergreifende Aktivitäten: |[ ] [ ] [ ]
| Zusammenfassung / Gesamtkosten für das Projekt: |[ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |
| **Zuverlässigkeit:** (bei Folgeantrag) |[ ] [ ] [ ]
| **Bewertung / Begründung:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zwi.-Ergebnis** (Spaltenpunkte)**:** |  |  |  |
| **Ergebnis** (Ʃ Bewertungspunkte)**:** |  | **Ges.-Punkte** |

|  |
| --- |
|  |
| Antragsteller\*in und Fördervorhaben[ ]  entsprechen nicht[ ]  entsprechenden Vorgaben gemäß Richtlinien. |
| Die Prüfung des vorgelegten Kosten- und Finanzierungsplans hat ergeben, dass aus fachlicher Sicht[ ]  die beantragten Kosten vollumfänglich zustimmungsfähig sind |
| [ ]  Personalkosten nicht zustimmungsfähig sind i. H. v.: | 0,00 € |
| **Begründung / Erläuterung:** |  |
| … |
| [ ]  Sachkosten nicht zustimmungsfähig sind i. H. v.: | 0,00 € |
| **Begründung / Erläuterung:** |  |
| … |
| **Die Förderung wird**[ ]  **befürwortet.** |
|  | [ ]  Förderung mit folgender / folgenden Auflage/n im Zuwendungsbescheid (ZB): |
|  | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | **Begründung / Erläuterung:** |  |
| … |
| [ ]  | **nicht** **befürwortet.** |
|  | **Begründung / Erläuterung:** |  |
| … |
| [ ]  Zu beachten (intern - nicht in den ZB zu übernehmen): |
|  | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | **Begründung / Erläuterung:** |  |
| … |