

# Maßnahmen-Umsetzungsplan

Unsere BR-Maßnahmen 2025

BR-Vorsitzende/r: \_\_\_\_\_ Stellvertreter/in: \_\_\_\_\_ Verantwortliche/r: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

	Details
	Maßnahme 1
Name der Maßname	
Schwerpunkt	
Ziel/Ergebnis	
Weiteres	
Verantwortlich	
Beginn	
Dauer	
Geplanter Abschluss	
Ergebnisanalyse/ Zielkontrolle	
Hinweise	

	Details
	Maßnahme _____
<b>Name der Maßname</b>	
<b>Schwerpunkt</b>	
<b>Ziel/Ergebnis</b>	
<b>Weiteres</b>	
<b>Verantwortlich</b>	
<b>Beginn</b>	
<b>Dauer</b>	
<b>Geplanter Abschluss</b>	
<b>Ergebnisanalyse/ Zielkontrolle</b>	
<b>Hinweise</b>	

	Details
	Maßnahme _____
<b>Name der Maßname</b>	
<b>Schwerpunkt</b>	
<b>Ziel/Ergebnis</b>	
<b>Weiteres</b>	
<b>Verantwortlich</b>	
<b>Beginn</b>	
<b>Dauer</b>	
<b>Geplanter Abschluss</b>	
<b>Ergebnisanalyse/ Zielkontrolle</b>	
<b>Hinweise</b>	