




Naturpädagogik-Projekt		Checkliste		Datum:	
	Titel				
	Team		jeweils Name, Vorname		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
	M ♀			W ♂	
Projekt, Idee, Beschreibung					
Projektinformationen					
Projekt	Thema				
	Untertitel				
	Termin		Planer, Ansprechpartner, Verantwortliche Leitung		
	Beginn				
	Ende				
	Dauer				
	Adresse 1				
	Adresse2				
	PLZ				
	Ort				
Infobox Projekt					
Veranstalter 1					
Veranstalter 2					
Teilnehmer	Alter	von min.		bis	
	Anzahl	von min.		bis	
					M ♀
					W ♂
Ziele					
Naturerfahrung		Erkunden		Spielen	
		Erforschen		Lernen	
		Erfahrung		Wissen	
		Experimente		Umsetzung	
Selbsterfahrung		Wahrnehmung		Zusammenarbeit	
		Sinnesreize		Erfolg	
		Kontakt		Entspannung	
		Beziehung		Erholung	

Naturpädagogik-Projekt		Checkliste	Datum:	
	Titel			
Versicherung				
		Veranstalter 1		
		Veranstalter 2		
		Teilnehmer		
Genehmigung				
		Forst		
		Gemeinde		
		Privat		
Information				
		Teilnehmer		
		Eltern		
		Öffentlichkeit		
Werbung				
		Empfehlung		
		Flyer		
		Plakate		
		Presse		
		Internet		
		Soziale Medien		
Wetter				
			bekannt	
	langfristig		unbekannt	
			bekannt	
	kurzfristig		unbekannt	
			notwendig	
	Schlechtwetterprogramm		nicht notwendig	
	Alternativen		vorbereitet	
			nicht vorbereitet	
Gelände				
			bekannt	
			teilweise bekannt	Begehung erforderlich
			nicht bekannt	Begehung nicht erforderlich
Unterkunft				
			bekannt	
			teilweise bekannt	Begehung erforderlich
			nicht bekannt	Begehung nicht erforderlich
Verpflegung				
		Eigenverpflegung	Info erfolgt	
		Gruppe	Info erfolgt	
		Veranstalter 1	Info erfolgt	
		Veranstalter 2	Info erfolgt	

Naturpädagogik-Projekt		Checkliste	Datum:	
	Titel			
Teilnehmer				
Handycap		bekannt	<input type="checkbox"/>	
		unbekannt	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
Allergien		bekannt	<input type="checkbox"/>	
		unbekannt	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
Medikamente		bekannt	<input type="checkbox"/>	
		unbekannt	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
Ernährung		bekannt	<input type="checkbox"/>	
		unbekannt	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
Risiken				
Wetter		Ausrüstung	<input type="checkbox"/>	
Gelände		Handycap	<input type="checkbox"/>	
Teilnehmer		Allergien	<input type="checkbox"/>	
Kleidung		Medikamente	<input type="checkbox"/>	
Prävention				
Erste Hilfe Set		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
Rettungspunkte bekannt		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Notruf möglich		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Mobilfunkempfang		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Notunterkunft		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Zeckenentfernung sichtbarer Zecken		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		individuell	<input type="checkbox"/>	
Verzehr von Wildfrüchten und Wildkräutern		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		individuell	<input type="checkbox"/>	
Sanitäranlagen, Wasser und Hygiene		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	

Naturpädagogik-Projekt		Checkliste	Datum:	
	Titel			
Evakuierung				
Evakuierung möglich		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
zur Notunterkunft		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
zu Rettungspunkt		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
durch Notruf		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Infobox				
Evakuierungsplan vorhanden		Ja	<input type="checkbox"/>	
		Nein	<input type="checkbox"/>	
		teilweise	<input type="checkbox"/>	
Evakuierungsplan				
Polizei Notruf			110	
Feuerwehr Rettungsdienst			112	
Ärztlicher Bereitschaftsnotdienst			116 117	
VERGIFTUNGS-INFORMATIONEN-ZENTRALE			+49 761 19240	

