

## Anhang 4: Vorlage Maßnahmendokumentation

**Tätigkeitsgruppe:** \_\_\_\_\_

**Datum der Dokumentation:** \_\_\_\_\_

**Dokumentiert von:** \_\_\_\_\_

Handlungsfeld: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Maßnahmenbeschreibung	Wer ist zuständig?	Wer ist beteiligt?	Umsetzung bis wann?	Prüfung wie und bis wann?

Ergebnis der Wirksamkeitskontrolle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weiteres Vorgehen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_