



# Getränkestand



Verantwortlich für den Plan:

Name:

Telefonnummer:

## Einsatzplan

| Zeit                 | Helfer*in 1 | Helfer*in 2 | Helfer*in 3 | Helfer*in 4 | Helfer*in 5 |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Aufbau<br>10-11 Uhr  |             |             |             |             |             |
| 11-12 Uhr            |             |             |             |             |             |
| 12-13 Uhr            |             |             |             |             |             |
| 13-14 Uhr            |             |             |             |             |             |
| 14-15 Uhr            |             |             |             |             |             |
| 15-16 Uhr<br>+ Abbau |             |             |             |             |             |