**Casino Abend**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Zuständige Person** |
| **Titel** | Casino Abend |  |
| **Datum / Uhrzeit** |  |  |
| **Spurgruppe** |  |  |
| **Dauer des Projektes** | ca. 5h für das gesamte Projekt einrechnen |  |
| **Ort** | Grosser Raum |  |
| **Min. / Max. Teilnehmerzahl**  (eintragen in Teilnehmerliste, siehe S. 2) | Min. Anzahl TN definieren |  |
| **Zielgruppe** | Oberstufenschüler:innen |  |
| **Kosten** |  |  |
| **Flyer** (siehe S. 2) | * Datum * Uhrzeit * Ort, Treffpunkt (mit Adresse) * Kosten * Kontaktdaten OK (mind. eine Person) mit Telnummer, whatsapp * Anmeldefrist   Nachfolgende Sätze auf den Flyer drucken:   * Versicherung ist Sache der Teilnehmenden * Es werden am Anlass Fotos gemacht, welche anonymisiert für Werbezwecke verwendet werden können. |  |
| **Anmeldeschluss** |  |  |
| **Öffentlichkeitsarbeit**  (Insta, Homepage, Texte für Zeitschriften (Pfarreiforen, Gemeindezeitungen etc.) | Winner Winner Chicken Dinner!  Fühle dich wie in einem Casino. Erlebe Black Jack, Roulette, Poker und andere Spiele. |  |
| **Reservation** | * Datum der Reservation festhalten * Kontaktperson festhalten |  |
| **Infomail oder Whatsapp vor Anlass** | Hallo Vorname  Du hast dich für den Casino Abend Datum angemeldet. Wir treffen uns Zeit und Ort mit Lageplan. Evtl. nochmals Dresscode erwähnen, wenn es einen gibt.  Wir freuen uns mit euch, um die Wette zu spielen. |  |
| **Material** | * Verpflegung * Getränke * Sugus oder Pokerchips für Einsatz * Süssigkeiten-Bar, um gewonnene Pokerchips einzulösen * Uno * Roulette (evtl. in der Ludothek ausleihen) * Pokerkarten * Weitere Spiele * Apotheke |  |
| **Diverses** | * Evaluation des Projektes Kurze Nachbesprechung OK |  |
| **Notizen** |  |  |

**Evaluation Casino Abend**

1. Wie hat dir der Casino Abend gefallen? (bitte ankreuzen)



1. Würdest du wieder am Casino Abend teilnehmen? (bitte ankreuzen)



1. Hast du Änderungswünsche? Wenn ja, welche?
2. Was ich sonst noch sagen wollte…

**Evaluation Casino Abend**

1. Wie hat dir der Casino Abend gefallen? (bitte ankreuzen)



1. Würdest du wieder am Casino Abend teilnehmen? (bitte ankreuzen)



1. Hast du Änderungswünsche? Wenn ja, welche?
2. Was ich sonst noch sagen wollte…

**Teilnehmerliste**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachname** | **Vorname** | **Handynummer** | **Notfallnummer Erziehungs-berechtige Person (Wer?)** | **Allergien** | **Kostenbeitrag bezahlt** | **Weiteres** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |