

Thema / Nr. Plakat	Nr. Maßnahme	Maßnahme	Verantwortliche Person	Zu erledigen bis	Bemerkungen	Termin Wirkungskontrolle	Maßnahme erledigt
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>