|  |
| --- |
| **Workshop-Titel** |
| **Workshop-Leitung** *(Name, Vorname, E-Mail/Adresse)* |
| **Workshop-Beteiligte** |
| **Form des Workshops**  experimentell (z.B. in Werkstätten, Ateliers, FabLabs o.ä.)  nicht experimentell |
| Workshop-Skizze *(maximal 500 Worte)* |