



Protokoll

Teilnehmer / Zur Kenntnis (siehe unten)

Name: Vorname Name
Funktion und Gruppe

Telefon: 0351 463-33333

Mobil: 01577 123456789

Telefax: 0351 463-44444

E-Mail: vorname.name@tu-dresden.de

Datum: Dresden, 29. November 2018

Thema

Datum:

Uhrzeit:

Standort:

Moderator:

Protokollführer:

Teilnehmer

Name 1	D1
Name 2	D2
Name 3	extern

zur Kenntnis

Name 1

Name 2

	Thema	Verantwortlich	Termin
--	-------	----------------	--------
