

Landeszentrale für politische Bildung Bremen
„Landeskoordination „Schule ohne Rassismus – Schule mit Courage“
Birkenstraße 20/21
28195 Bremen

Vereinbarung zur Durchführung von Kooperationsveranstaltungen von Schulen mit der Landeszentrale für politische Bildung Bremen

Datum: _____ (Bitte mindestens acht Wochen vor dem Angebot Kontakt
mit der LzpB aufnehmen!)

1. Angaben zum Kooperationspartner	
Name der Schule:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Ansprechpartner/-in:	

2. Angaben zum Projekt	
Titel/Projektname:	
Zeitraum (von – bis):	
Ort der Durchführung:	
Art des Projekts (z.B. Projekttag, Workshop, Vortrag, Seminar, Ausstellung, Besichtigung, Diskussion):	
Zielgruppe: Welche Schul- und Lerngruppen sollen einbezogen werden?	
Geplante Teilnehmerzahl:	
Projektbeschreibung oder Programmwurf: a) Um welche Inhalte/Themen geht es? b) Welche methodische Umsetzung ist geplant? (z.B. 8 Workshops á 4 Std mit folgenden angefragten ReferentInnen) c) angefragte Referenten, Qualifikation	
Ggf. eingebundene Projektpartner:	

3. Angaben zu den Projektkosten (vor dem Ausfüllen Hinweise lesen!)		
Ausgaben	Beschreibung	Euro
Kosten für ReferentInnen und TeamerInnen (z.B. Honorar, Reise- und Übernachtungskosten, Stundenumfang):		
Sach- und Verbrauchsmaterialien:		
Eintrittsgelder für Teilnehmende:		
Fahrtkosten für Teilnehmende:		
Sonstiges:		
Summe:		

Einnahmen	Beschreibung	Euro
Beantragte Summe:	bei der LzpB	
Beantragte Drittmittel:		
Eigenmittel:		
Teilnahmebeiträge/Erlöse:		
Sonstiges:		
Summe:		

Beigefügt (z.B. Programmentwurf, Konzeptionsbeschreibung): _____

4. Bankverbindung	
Name der Bank:	
IBAN:	
Kontoinhaber, Anschrift:	

5. Unterschrift des Projektträgers	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:	
Name:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	