



MakerBox

Bewerbungsbogen

Name der Schule: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name Schulleitung: _____

Wir möchten das Projekt mit Schüler*innen der Klasse/AG _____
umsetzen. Anzahl der Schüler*innen: _____

Die Lehrkraft, Betreuer*in _____ wird das Projekt
von Seiten der Schule organisieren und begleiten.

Telefonnummer Lehrer*in: _____ (wenn möglich auch privat)

E-Mail: _____

In diesem Zeitraum würden wir das Projekt gern umsetzen, wenn dies organisatorisch
möglich ist:

Im Rahmen ihrer Öffentlichkeitsarbeit informiert die LKJ unter anderem die Presse über das Projekt an der Schule und lädt zur
Berichterstattung ein.

Für eine Anmeldung zum Projekt „MakerBox“ ist das Erheben, Speichern und Verarbeiten Ihrer persönlichen Daten
unumgänglich. Dies geschieht ausschließlich zum Zweck der Organisation und Durchführung des Projekts. Wir gehen
vertrauensvoll mit den Daten um. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Rahmen der projektbezogenen Durchführung.

Unterschrift Schulleitung: _____

Bewerbungsbogen bitte senden an:
Landesvereinigung Kulturelle Jugendbildung Baden-Württemberg e. V
Rosenbergstraße 50
70176 Stuttgart
Fax: 0711 95 80 28 99 oder als Scan per E-mail: medien@lkjbw.de