



## YourTube

### 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 „YourTube“ 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](mailto:medien@lkjbw.de)