



## Anmeldung zu einem Projekttag „Aktueller Antisemitismus in Deutschland.“ für Schülerinnen und Schüler ab der 9. Jahrgangsstufe

### Antragsteller/in

Name  \*

Vorname  \*

Telefon  \*

Mobil  \*

E-Mail  \*

### Angaben zur Schule

Name der Schule  \*

Schultyp  \*

Straße, Haus-Nr.  \*

Postleitzahl, Ort  \*

Telefon  \*

Fax  \*

E-Mail  \*

### Verantwortliche Lehrkraft während des Projekttag<sup>1</sup>

Name  \*

Vorname  \*

Telefon  \*

Mobil  \*

E-Mail  \*

<sup>1</sup> wenn nicht Antragsteller/in

### Stellungnahme der Schulleitung

Ich bin mit der Anmeldung einverstanden. Die Schule sichert zu, dass 1. eine entsprechende Vor- und Nachbereitung des Themas im Unterricht erfolgt und 2. ständig eine Lehrkraft während des Projekttag die Schülerinnen und Schüler betreut.

Datum  \*

Unterschrift

Schulstempel

Bitte per Fax an **0211 / 896-4886**  
oder per Post an **LZpB NRW, Haroldstraße 4, 40213 Düsseldorf**

\* Die mit einem Sternchen markierten Felder sind Pflichtfelder.

### Termine

Wunschtermin  \*

Ersatztermin/e

### Angaben zur Klasse/Jahrgangsstufe<sup>2</sup>

Klasse 9  Klasse 10  Klasse 11  Klasse 12 \*

Fach, in dem der Projekttag stattfindet  \*

<sup>2</sup> mindestens 20 und höchstens 32 Schüler/innen je Projekttag

### Ergänzende Erläuterungen, Besonderheiten in den Klassen, Vorkenntnisse

Alter der Schüler/innen  \*

Anzahl der Schüler/innen  \*

**Einbindung des Themas in den Unterricht**

unterrichtsvorbereitend \*

unterrichtsbegleitend

Abschluss eines Projekts

Die Schule gewährleistet den Zeitraum von **6 Zeitstunden**.

Der Projekttag findet in Düsseldorf in Räumen der Landeszentrale für politische Bildung NRW statt. Die genaue Raumzuordnung ist abhängig von der angemeldeten Schülerzahl. Sie werden rechtzeitig über den Raum informiert.

### Einwilligung in Datenspeicherung und Datennutzung

1 / Mit der Speicherung meiner Daten in der elektronischen Datenbank der Landeszentrale für politische Bildung NRW bin ich einverstanden. Ich habe das Recht, der Speicherung für die Zukunft jederzeit zu widersprechen.

ja  nein \*

2 / Ich willige ein, dass die Landeszentrale für politische Bildung NRW meine hier angegebenen Daten an die Referentinnen und Referenten weitergibt, wenn dies für die Organisation der Veranstaltung erforderlich ist. Eine darüber hinausgehende Datenweitergabe findet nicht statt.

ja  nein \*

3 / Ich willige ein, dass mir die Landeszentrale für politische Bildung NRW auf dem Postweg oder via E-Mail Informationen zu weiteren Angeboten zukommen lässt.

ja  nein \*

Über Ihre Rechte als betroffene Person informiert Sie die Homepage der Landeszentrale für politische Bildung NRW unter der Adresse [www.politischebildung.nrw.de/wir/ueberuns/impressum/datenschutzklarung](http://www.politischebildung.nrw.de/wir/ueberuns/impressum/datenschutzklarung)

Ohne Zustimmung zur Speicherung und Weitergabe der Daten kann Ihre Anmeldung leider nicht bearbeitet werden.

Datum  \*

Unterschrift Lehr/er/in