



Anmeldung zu einem Präventionstag 2019 „Für Demokratie – Gegen Rechtsextremismus“

* Die mit einem Sternchen markierten Felder sind Pflichtfelder.

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 Präventionstags¹

Name *

Vorname *

Telefon *

Mobil *

E-Mail *

¹ wenn nicht Antragsteller/in

Veranstaltungsort

Der Präventionstag 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.

Stellungnahme der Schulleitung

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

Datum *

Unterschrift _____

Schulstempel

Bitte per Fax an **0211 / 896-48 86** oder per Post an
**Landeszentrale für politische Bildung NRW im
 Ministerium für Kultur und Wissenschaft des Landes
 Nordrhein-Westfalen, Haroldstraße 4, 40213 Düsseldorf**

Termine

Wunschtermin *

Ersatztermin/e

Angaben zur Klasse²

Klassenstufe Klasse 9 Klasse 10 Klasse 11 *
 Klasse 12 Klasse 13

Anzahl der Klassen 1 Klasse 2 Klassen *

Alter der Schüler/innen * Anzahl der Schüler/innen *

² 1–2 Schulklassen, bzw. 35 Schüler/innen je Präventionstag

Fach, in dem der Präventionstag stattfindet

Einbindung des Themas in den Unterricht

unterrichtsbegleitend Abschluss eines Projekts

Ergänzende Erläuterungen, Besonderheiten in den Klassen, Vorkenntnisse

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/datenschutzerklaerung

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

Datum *

Unterschrift Lehrer/in _____