

BUCHUNGSFORMULAR für Schulen Was möchten Sie mitteilen? Buchungswunsch Selbst vereinbarte(n) Termin(e) mit der Bitte um Buchungsbestätigung	
Schule und Klasse(n)	
Kultur.Klassen-Lehrkraft	
Anzahl der teilnehmenden Schüler:innen	
Besonderheiten der Klasse(n)	
Kooperationswunsch: Projekttitel	
Kooperationswunsch: Projektpartner:in	
Ort / Treffpunkt	
Dauer des Projekts (1 KUBIS = 90 Min.)	1 2 3 4 ___ KUBIS à 90 Min.
Terminwunsch (Datum, Uhrzeit)	____, __. __. ____ von ____ bis ____ Uhr ____, __. __. ____ von ____ bis ____ Uhr ____, __. __. ____ von ____ bis ____ Uhr ____, __. __. ____ von ____ bis ____ Uhr oder ungefährer Zeitraum/günstige Tage: _____ pünktliches Projektende erwünscht
Alternativtermine	____, __. __. ____ von ____ bis ____ Uhr ____, __. __. ____ von ____ bis ____ Uhr oder Zeitraum/Tage: _____
Wurde das Thema bereits mit den Schüler:innen besprochen? Welche Vorerfahrung haben sie?	
Fragen, Wünsche, Anmerkungen	