

<b>BUCHUNGSFORMULAR für Schulen</b> 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)	
<b>Kooperationswunsch:</b> Projekttitel	
<b>Kooperationswunsch:</b> 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	