

Teilnahmeantrag – Jugendprogramm „Zeitensprünge“**Thema des Forschungsprojektes****kurze Begründung der Themenwahl****Institution / Träger****Adresse****Telefon****E-mail****Landkreis****Bundesland**

- | | | |
|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Brandenburg | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern |
| <input type="checkbox"/> Sachsen | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt | <input type="checkbox"/> Thüringen |



Rechtsform

- eingetragener Verein gemeinnützige GmbH Jugendinitiative
 konfessioneller Träger kommunale Einrichtung

Schule, wenn ja, welche Schulform

sonstige

TutorIn / BetreuerIn

Adresse

Telefon

Telefax

E-mail

geplante Anzahl der teilnehmenden Jugendlichen

weiblich männlich Altersdurchschnitt der Jugendlichen

Datum, Unterschrift