

---

Projekt: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Bezirk: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Schulleiter: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\* Die Referenten werden in jedem Fall vor der ersten Veranstaltung mit den verantwortlichen Pädagogen Kontakt aufnehmen.

Technische und räumliche Voraussetzungen:  
Veranstaltungsraum mit Wandtafel und Projektor\*\*:  Ja  Nein

\*\* Falls kein geeigneter Raum für Projektstage vorhanden ist, kann ggf. außerschulischer Arbeitsraum zur Verfügung gestellt werden.

- Absprache bitte nur über Herrn Jürgen Bonk!

Klassenstufe(n): \_\_\_\_\_ Schülerzahl(en): \_\_\_\_\_

Angaben zum Vorwissen der Schülerinnen und Schüler (z.B., ob die genannten oder verwandten Themen bereits Gegenstand des Unterrichts waren und wenn ja, welche und wann):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Terminwünsche (bitte 2 bis 3 Termine zur Auswahl nennen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Kontakt:** TheaterSpiel&Schule e.V.  
c/o Jürgen Bonk  
Rotherstr. 30, 10245 Berlin  
Tel./Fax: 030-261 059 30  
E-Mail: kontakt@theater-spiel-schule.de  
Web: www.theater-spiel-schule.de