

<b>Projektzeitraum</b> erst einzutragen nach Rücksprache mit der Medienpädagogin	
Beginn: Datum, Uhrzeit	Ende: Datum, Uhrzeit

<b>Ansprechpartner/in vor während und nach dem Projekt</b>	
Vorname	Name
Telefon (privat)	E-Mail (privat)

<b>Wo findet das Projekt statt?</b>	
Institution / Adresse / Wegbeschreibung	Telefon
	E-Mail

Anzahl der Teilnehmer/innen (maximal 8)	<input type="text"/>		
Teilnehmer/innen sind zwischen	<input type="text"/>	und	<input type="text"/> Jahre alt
davon sind ca.	<input type="text"/>	weiblich	<input type="text"/> männlich
während des Projektes werden	<input type="text"/>	Betreuer die Gruppe begleiten	
Hat der Betreuer Erfahrungen in der Radioarbeit?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Haben die TN Erfahrungen in der Radioarbeit?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
<b>Bemerkungen</b>			
<b>Angestrebtes Ergebnis / Themen und Vorstellungen</b> (z.B. Hörspiel, Themensendung, Ton-Collagen)			
<b>Zur Projektdurchführung stehen bereit:</b>			
1 - 2 Arbeitsräume (davon mind. ein abschließbarer Raum für die Technik)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Parkplatz (möglichst nah am Projektort)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift Projektinteressent