

## Anmeldeformular für einen Besuch im außerschulischen Lernort Bundesarchiv, Außenstelle Ludwigsburg

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name, Vorname des Anmeldenden:</b>                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |
| <b>Telefonnummer:</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |
| <b>Email-Adresse:</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |
| <b>Name u. Anschrift der Einrichtung:</b><br>Schule, PH, Seminar, Uni, andere:                                                              |                                                                                                                                                                              |
| <b>Gruppe / Klasse:</b><br>z.B. Kl.10, RS; Kl.12, Neigungskurs: 4-stündig                                                                   |                                                                                                                                                                              |
| <b>Fach / Bereich:</b><br>z.B. Geschichte; fächerübergreifendes Projekt                                                                     |                                                                                                                                                                              |
| <b>Vorwissen der Teilnehmer:</b><br>z.B.: Grund- , Expertenwissen über ...                                                                  |                                                                                                                                                                              |
| <b>Zahl der Teilnehmer:</b>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |
| <b>Begleitperson(en):</b>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |
| <b>Wunschtermin:</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              |
| <b>Alternativtermine:</b>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |
| <b>Zeitansatz:</b><br>Dauer des Besuchs – Anzahl der Besuche                                                                                | Dauer:                      Anzahl:                                                                                                                                          |
| <b>Gewünschte Module:</b><br><br><br><b>Anmerkungen zu den Modulen:</b><br>z.B. Modul 1 ganz, Modul 2 nur zum Teil                          | <input type="checkbox"/> <b>Modul 1 (Torhaus-Ausstellung)</b><br><input type="checkbox"/> <b>Modul 2 (Archiv)</b><br><input type="checkbox"/> <b>Modul 3 (Quellenarbeit)</b> |
| <b>Gewünschtes Thema bzw. Themen:</b><br>z.B. Rechtsextremismus, Rechtsstaat,<br>Auschwitzlüge, NS-Verbrechen, Zentrale Stelle              |                                                                                                                                                                              |
| <b>Ziele des Besuchs:</b><br>z.B. Einstieg ins Thema, Stoff für KA,<br>Diskussion, Vortrag, Fach-, Methoden-,<br>Personal-, Sozialkompetenz |                                                                                                                                                                              |
| <b>Sonstige Wünsche / Vorstellungen:</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| <b>Wie haben Sie von uns erfahren?</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                              |

Schicken Sie die Datei bitte an: **calsb.kress@gmx.de** oder das ausgedruckte Formular an: Bundesarchiv,  
Z.Hd.v. Bernd Kress, Schorndorfer Straße 58, 71638 Ludwigsburg; Ihre Fragen beantworten wir gerne per Mail.  
Ideal wäre Mittwoch als Besuchstermin.