## Anmeldung für Projekte





S T I F T U N G
S Ä C H S I S C H E
G E D E N K S T Ä T T E N

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an die Gedenkstätte Bautzen:

per Scan info.bautzen@stsg.de per Fax 0 35 91 - 4 04 75

oder per Post Gedenkstätte Bautzen, Postfach 1928, 02609 Bautzen

| ouer per rost   | Gedenkstatte Baatzen,   | 1 OSCIACII 1720, 02007 Baaczeii  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| Name / Ansprechpartner _  |   |  |   |  |
| Institution / Firma   |   |  |   |  |
| Anschrift (Postleitzahl, Ort,   | Straße, Hausnummer)   |  |   |  |
| Rechnungsadresse (wenn a  | abweichend)   |  |   |  |
| Telefon   | elefon Mobil  |  |   |  |
|   |   | E-Mail   |   |  |
|   |   |  |   |  |
|   |   |  |   |  |
|   |   | Klassenstufe Uhrzeit   |   |  |
| Gewunschter Termin  | Uhrzeit   | / alternativ   | Uhrzeit   |  |
| <b><u>Projekte</u></b> (bitte ankreuze  | n)  |  |   |  |
| zum Thema NS + Speziallager:  |   | zum Thema Stasi-Gefängnis:   |   |  |
| 1. Politische Justiz im N   |   | 4. Weggesperrt im Stasi-(  | _   |  |
| 2. Heimtückegesetz im I   | NS [ ]  | 5. Stasi-Gefängnis Bautze  | en II [   |  |
| 3. Sowjetisches Speziallage   | lager [ ]   | 6. Spitzel hinter Gittern  | [ ]   |  |
| ,   |   | 7. Wende in Bautzen (2-tä  |   |  |
| Nachfragen sind bei Fra   | u Hattig unter 0 35 91 / 53<br>de/cms/bautzen/paedagog  | und 7 erst ab der 11. Klasse g<br>03 63 möglich. Weitere Inform<br>gisch/schuelerprojekte.   |   |  |
|   | hbereitung, Zeitzeugengesprä  | <br>äch)   |   |  |
| <ul> <li>Montag – Donnersta</li> <li>Pro Gruppe wird eine<br/>Zeitzeugengespräch</li> <li>Für Schulklassen, St<br/>Projekte kostenlos.</li> <li>Absagen spätestens</li> </ul> | e Aufwandsentschädigung vor<br>e 85,00 Euro <b>in Rechnung ges</b><br>udenten, FSJ-Gruppen, Auszul<br>2 Tage vor dem Termin schrift | Gedenkstätte Bautzen statt:  O Uhr, Samstag/Sonntag/Feiertag  1 80,00, 160,00 beim Projekt 7 un  Stellt. Die Rechnung muss vorab ü  bildende, Arbeitslose und Mensch  tlich mitteilen. Die Kosten werden  1 die Anmeldung bei Aufrechterha | nd für zusätzliche berwiesen werden. nen mit Behinderung sind die sonst in Rechnung gestellt. |  |
| Datum:  | Unterschrift:   |  |   |  |
| Terminbestätigung durc  | :h die Gedenkstätte Bautze  |  |   |  |
|   |   | zen, Weigangstraße 8a; 0262 <u>5</u>   | 5 Bautzen   |  |
| am  | um  | Uhr in   | Gruppe/n.   |  |
| Datum:  | Unterschrift:   |  |   |  |