

Aufnahmeantrag als:

An:
Schule ohne Rassismus – Schule mit Courage
Bundeskoordination
Karl-Heinrich-Ulrichs-Str. 11
10787 Berlin



Name der Schule: _____

Anschrift: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____ E-Mail der Schule: _____

Fax: _____ Homepage: _____

Ansprechpartner – Schüler*innen: _____

Ansprechpartner – Lehrer*innen: _____

Tel. / Mobil eine*r Ansprechpartner*in: _____ E-Mail: _____

**Wir bekennen uns mit unseren Unterschriften zum Selbstverständnis einer
Schule ohne Rassismus – Schule mit Courage**

Von _____ Schulmitgliedern haben _____ Personen die Grundsätze unterzeichnet.

Das sind _____ Prozent.

Anteil Schüler*innen: _____ von _____ = _____ %

Anteil Lehrer*innen: _____ von _____ = _____ %

Technisches Personal und Sekretariat: _____ von _____ = _____ %

Bitte schickt uns die Anerkennungsbestätigung zu.

Unser/e Pat*in ist: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Wir sind darüber informiert, dass die Kosten für das Schild von der Schule zu tragen sind.

Wir möchten das Schild in der Größe:

70 × 24,7 cm 105,- €

125 × 44,1 cm zu 145,- € (jeweils inkl. Versand und Handbuch *Lernziel: Gleichwertigkeit*)

Datum, Ort, Unterschrift der Schulleitung

Schulstempel