|  |
| --- |
| **Name Vorname:**  |
| **Betreuungsperson:**  |
| **Thema (max. 120 Zeichen):** |
| **Inhaltliche Zuordnung der VWA:** Wählen Sie eine Zuordnung aus**Sonstiger Bereich:** |
| **Sprache:** Wählen Sie eine Sprache aus |
| **Erwartungshorizont:*** **Persönlicher Impuls und erste Quellen (max. 1500 Zeichen):**
* **Geeignete Leitfragen (max. 500 Zeichen):**
* **Angestrebte Methoden (max. 500 Zeichen)**
* **Ungefähre Gliederung (max. 500 Zeichen)**
 |
| **Partnerinstitutionen:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:**  | **Genehmigt:** **(Unterschrift Betreuer)** |
| **Datum:**  | **Genehmigt:** **(Unterschrift Direktion)** |