



Produktionsschule.NRW

Schuljahre 2016/17 – 2017/18

Hiermit bekunden wir ein verbindliches Interesse an der Umsetzung
des Programms **Produktionsschule.NRW**, Schuljahre 2016/17 – 2017/18

Name des Trägers / federführenden Trägers	
Leitung/Geschäftsführung d. Trägers	
Rechtsform d. Trägers	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Rechtsverbindlicher Vertreter/Vertreterin:	
Ansprechperson(en) Telefon Email	
----- Ort, Datum	----- Unterschrift

Falls Bietergemeinschaft, bitte weitere Partner auf S. 2/3 eintragen.



Name des weiteren beteiligten Trägers 1	
Rechtsform d. Trägers	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Ansprechperson(en) Telefon Email	

Name des weiteren beteiligten Trägers 2	
Rechtsform d. Trägers	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Ansprechperson(en) Telefon Email	



Name des weiteren beteiligten Trägers 3	
Rechtsform d. Trägers	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Ansprechperson(en) Telefon Email	

Name des weiteren beteiligten Trägers 4	
Rechtsform d. Trägers	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Ansprechperson(en) Telefon Email	