**Anlage 1V: Darstellung der Tätigkeiten des Verbundpartners/der Verbundpartnerin**

(Hinweis: Von dem/der vorgesehenen **Verbundkoordinator/-in** und jedem/jeder **weiteren Verbundpartner/-in** ist jeweils eine einzelne Vorlage auszufüllen. Alle Felder sind Pflichtfelder.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Verbundpartner/zur Verbundpartnerin** | | | | |
| **Verbundpartner/-in** | [Name der Einrichtung] | | |
| **Ansprechpartner/-in** | [Name, Vorname] | | |
| [Telefon] | | |
| [E-Mail] | | |
| **Art der Einrichtung des Verbundpartners/der Verbundpartnerin** | Kammer  einer Kammer angeschlossen  Wirtschaftsunternehmen  Wirtschafts- oder Branchenverband  einem Wirtschafts- oder Branchenverband angeschlossen  Wirtschaftscluster / Forschungscluster (auch koordinierende Stelle) | Gewerkschaft  einer Gewerkschaft angeschlossen  Wohlfahrtsverband  einem Wohlfahrtsverband angeschlossen  Kirche / Glaubensgemeinschaft  einer Kirche / Glaubensgemeinschaft angeschlossen  Gebietskörperschaft (ohne Volkshochschulen)  Volkshochschule | unabhängiger Bildungsdienstleister / Bildungsträger  Berufsbildende Schule/ Berufskolleg  Allgemeinbildende Schule  Hochschule  Sonstiges:  **Zusätzliche Angabe:**  als Bildungsträger / Bildungsdienstleister in der beruflichen Bildung tätig |
| **Frühere / laufende Beteiligungen an Bundes- und Landesprogrammen** | [Hat Ihre Einrichtung bereits ein oder mehrere Projekte im Rahmen von Landes- und Bundesprogrammen im Bereich Berufliche Bildung durchgeführt bzw. führt derzeit Programm/e durch ? Wenn ja, geben Sie diese bitte mit Projekttitel, Laufzeit und Fördermittelgeber an.] | | |
| **Vorgesehene Zielregion(en)** | [Geben Sie bitte an, in welcher Region/welchen Regionen Sie zur Erprobung des geplanten Projekts beitragen oder ob Sie an der bundesweiten Erprobung mitwirken werden.] | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorgesehene Projekttätigkeit(en) des Verbundpartners/der Verbundpartnerin** | |
|  | |
| **Teilaufgabe/Arbeitspaket 1** | [Benennen Sie bitte kurz eine konkrete Teilaufgabe bzw. ein konkretes Arbeitspaket, an dem Sie als Verbundpartner/-in beteiligt sind.] |
| **Zuständigkeit** | [Stellen Sie bitte Ihre Zuständigkeit sowie Ihr konkretes Vorgehen bei der Bearbeitung dieser Teilaufgabe bzw. dieses Arbeitspakets dar.] |
| **Referenzen** | [Führen Sie bitte aus, welche Kompetenzen und Erfahrungen (Referenzen) Sie in Bezug auf diese Teilaufgabe bzw. dieses Arbeitspaket aufweisen.] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teilaufgabe/Arbeitspaket 2** | [Benennen Sie bitte kurz eine weitere konkrete Teilaufgabe bzw. ein weiteres konkretes Arbeitspaket, an dem Sie als Verbundpartner/-in beteiligt sind.] |
| **Zuständigkeit** | [Stellen Sie bitte Ihre Zuständigkeit sowie Ihr konkretes Vorgehen bei der Bearbeitung dieser Teilaufgabe bzw. dieses Arbeitspakets dar.] |
| **Referenzen** | [Führen Sie bitte aus, welche Kompetenzen und Erfahrungen (Referenzen) Sie in Bezug auf diese Teilaufgabe bzw. dieses Arbeitspaket aufweisen.] |

**Hinweis: Kopieren und fügen Sie bitte für jede weitere Teilaufgabe bzw. jedes weitere Arbeitspaket den Kasten mit fortlaufender Nummer neu ein.**