

Kooperationsvereinbarung

Zwischen dem

Unternehmen

Anschrift: _____
Plz, Ort: _____
Ansprechpartnerin: _____
Telefon-Nr.: _____
E-Mail: _____

und der

Schülerfirma

Ansprechpartner/-in: _____
Schule: _____
Schulleiterin: _____
Anschrift: _____
Plz, Ort: _____
Telefon-Nr.: _____
verantwortl. Projektbegleiter: _____

Im Rahmen des Projektes „GRÜNDERKIDS – Schülerfirmen Sachsen-Anhalt“, das von der Deutschen Kinder- und Jugendstiftung (DKJS) Sachsen-Anhalt durchgeführt wird, beschließen die Kooperationspartner eine definierte Zusammenarbeit.

Das Unternehmen und die Schülerfirma gehen eine Kooperation ein.

Beginn der Kooperationsbeziehung: _____

Die Kooperationsbeziehung wird zunächst bis Schuljahresende geschlossen. Am Ende jedes Schuljahres verständigen sich die Kooperationspartner darüber, ob und unter welchen Bedingungen die Kooperation weitergeführt werden soll.

Sie kann zum Laufzeitende verlängert und jederzeit von einem der Kooperationspartner gekündigt werden.

Schülerfirmen-Team	Unternehmen
Ziele der Kooperation	
Themen der Kooperation	
Beitrag zur Kooperation	

 Ort, Datum

 Ort, Datum

 Stempel u. Unterschrift **Schülerfirma**

 (ggf. Stempel) Unterschrift **Ahrens.Innovation.Design**

 Ort, Datum

 Ort, Datum

 Unterschrift **pädagogische Begleitung**

 Stempel und Unterschrift **Schulleitung**