



NIEDERÖSTERREICHISCHE  
**BEGABTENAKADEMIE**

An Herrn  
Dr. Martin PETER  
NÖ Begabtenakademie  
Hypogasse 1  
3100 St. Pölten  
[dr.peter@aon.at](mailto:dr.peter@aon.at)

**no** kreativ <sup>GmbH</sup>  
KULTUR.REGION.NIEDERÖSTERREICH

**NÖ KREATIV GmbH**  
Bürostandort:  
Hypogasse 1  
3100 St. Pölten

**T** +43 2742 9005 - 16810  
**F** +43 2742 9005 - 16820  
office@noe-kreativ.at  
www.noe-kreativ.at

## Angebot zur Talentförderung

<b>Kurstitel</b>	
------------------	--

<b>Kursleitung:</b>	<b>Kontaktadresse</b>	<b>Tel.-Nr. (privat)</b>	<b>E-Mail (privat)</b>
<b>Titel, Vorname, Name;</b> kurze Angabe von für das Angebot relevanten Kompetenzen**			
<b>Lehramtsprüfung für</b> (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> ASO <input type="checkbox"/> AHS/BHS	<b>Derzeit als Lehrende/r aktiv,</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bin _____ <b>Wenn ja, Schule:</b>		

<b>Koreferierende/r:</b>	<b>Kontaktadresse</b>	<b>Tel.-Nr. (privat)</b>	<b>E-Mail (privat)</b>
<b>Titel, Vorname, Name;</b> kurze Angabe von für das Angebot relevanten Kompetenzen**			
<b>Lehramtsprüfung für</b> (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> ASO <input type="checkbox"/> AHS/BHS	<b>Derzeit als Lehrende/r aktiv,</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bin _____ <b>Wenn ja, Schule:</b>		

\*\* Bitte genau angeben, diese werden so in unser Programmheft übernommen.

NÖ KREATIV GmbH  
ein Betrieb der KULTUR.REGION.NIEDERÖSTERREICH GmbH  
Firmensitz: 3452 Atzenbrugg, Schlossplatz 1  
FN 405570 b Landesgericht St. Pölten, HYPO NOE LANDESBANK,  
UID: ATU 68296738, IBAN: AT58 5300 0064 5501 0851, BIC: HYPNATWW



<b>Zielgruppe: Voraussetzungen</b>		<b>Schulstufen von – bis</b> (Die Spanne sollte nicht zu groß sein.)	
<b>Höchstanzahl TN</b> (Mindestzahl 8)		<b>Gesamt-Anzahl UE</b> à 45 Min.	
<b>Terminvorschläge</b> <b>(Datum mit Uhrzeit von – bis)</b>		<b>Evtl. Ersatztermin(e)</b>	
<b>Vorschlag für Kursort/Raum</b>		<b>räuml. Voraussetzungen, benötigtes Equipment</b> (ggf. inkl. Kostenschätzung)	
<b>Von den TN mitzubringen // Materialkosten für TN</b> (müssen im Programmheft angegeben werden)			
<b>Textvorschlag für das Programmheft*</b>			
<b>Inhalte*</b>			
<b>Lehrplanbezug des Angebots</b> (Gegenstände, Schulstufen)*  <b>ACHTUNG: Keine Vorziehung von Lehrplaninhalten, sondern Inhalte, die den Lehrplan erweitern oder vertiefen (im Sinne von Enrichment)!!</b>			

Warum sind die Ziele dieses Talentförderangebots „begabtenfördernd“?		
Begabtenförderndes Kriterium	Bitte Zutreffendes ankreuzen *	Begründung: Wie wird dieses Kriterium in diesem Talentförderangebot umgesetzt? *
Geht über Wissens- oder Lehrplaninhalte für die jeweilige Alterstufe deutlich hinaus	<input type="checkbox"/>	
Vertieft die Wissens- oder Lehrplaninhalte	<input type="checkbox"/>	
Ermöglicht individuelles Lernen/Arbeiten	<input type="checkbox"/>	
Ermöglicht kollektives Lernen/Arbeiten	<input type="checkbox"/>	
Eröffnet neue, ungewohnte Sichtweisen und Zugänge, Provokation	<input type="checkbox"/>	
Ermöglicht kreative und selbstständige Lösungen	<input type="checkbox"/>	
Es wird ein konkretes „Produkt“ hergestellt	<input type="checkbox"/>	
Hat deutlichen Bezug zum außerschulischen Alltag bzw. zum Berufsleben	<input type="checkbox"/>	
Was ist sonst noch begabtenfördernd?	<input type="checkbox"/>	

**\* Bitte diese Felder unbedingt ausfüllen! Ohne genaue Angaben zu den genannten Punkten kann das beantragte Talentförderangebot nicht im Hinblick auf seine begabtenfördernde Intention beurteilt werden!**

---

Datum, Unterschrift  
(muss nicht händisch sein)