### Nationaler Lehrpersonenaustausch – Partnerschaftsprojekt

Kooperationsvereinbarung

[Diese Vorlage kann angepasst werden. Die untenstehenden Fragen müssen nicht alle beantwortet werden.]

Diese Kooperationsvereinbarung tritt am [Datum] in Kraft und wird zwischen folgenden Partnern abgeschlossen *(kann erweitert werden, falls dieser Vertrag von mehr als zwei Partnern abgeschlossen wird)*:

[Partnerinstitution A]

[Anschrift]

[Vor- und Nachname der verantwortlichen Person]

und

[Partnerinstitution B]

[Anschrift]

[Vor- und Nachname der verantwortlichen Person]

Die vorstehend genannten Partner vereinbaren, beschliessen und erklären Folgendes:

1. Ziele der Partnerschaft

[Definieren Sie Ihre gemeinsame Vision der Partnerschaft: Welche Ziele verfolgen Sie mit dieser Partnerschaft und welche Erwartungen haben Sie? Welche Bereiche deckt sie ab und welche Auswirkungen soll die Partnerschaft für die an diesem Partnerschaftsprojekt mitwirkenden Personen und beteiligten Einrichtungen haben? Gleichen Sie Ihre Ziele an und besprechen Sie etwaige Unstimmigkeiten.]

1. Aufgaben

[Welche Einrichtung ist für welche organisatorischen Angelegenheiten zuständig und welche Einrichtung übernimmt welche Verantwortungen? Nennen Sie die verantwortlichen Personen und beschreiben Sie ihre Rollen innerhalb der Partnerschaft sowie in ihrer jeweiligen Einrichtung. Definieren Sie ein Verfahren für den Fall, dass diese Personen den genannten Aufgaben nicht mehr nachkommen können.]

1. Kommunikation

[Wer sollte bei Änderungen und neuen Initiativen stets informiert werden? Welches Verfahren greift bei einer Streitigkeit? Wer fungiert in einem solchen Fall als Mediator?]

1. Finanzen

[Planen Sie die Vergabe von Zuschüssen oder die Durchführung von Fundraising-Aktivitäten? Wenn ja, inwiefern? Wie wollen Sie dabei vorgehen? Welcher Partner trägt welche Kosten? Erwarten Sie einen Beitrag von einem Dritten?]

1. Aufsicht und Beurteilung

[Wie wollen Sie die Aufsicht und die Beurteilung des Projekts in Verbindung mit der Partnerschaft gestalten? Welche Verfahren existieren bereits und sind sie kompatibel?]

1. Beendigung der Partnerschaft

[Haben Sie bereits einen Horizont für die Dauer der Partnerschaft festgelegt? Was geschieht, wenn die Dauer verkürzt werden muss? Was geschieht, wenn beide Einrichtungen eine Verlängerung anstreben?]

1. Unterschriften

|  |  |
| --- | --- |
| [Partnerinstitution A, Ort, Datum] | [Partnerinstitution B, Ort, Datum] |
| [Name und Unterschrift der verantwortlichen Person] | [Name und Unterschrift der verantwortlichen Person] |

*[Kopieren Sie diesen Abschnitt, falls dieser Vertrag von mehr als zwei Partnerinstitutionen unterzeichnet wird.]*