|  |  |
| --- | --- |
| **Landratsamt Konstanz**Sozialdezernat |  |

**BEWERBUNGSBOGEN**

**Inklusionspreis Landkreis Konstanz**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekttitel** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragseingang** |       | Wird vom Landratsamt ausgefüllt |
| **Projektnummer** |       | Wird vom Landratsamt ausgefüllt |

Die Bewerbung ist einzureichen bis 30.09.2023 beim

Landratsamt Konstanz

Sozialplanung

Susanne Mende

Benediktinerplatz 1

78467 Konstanz

Telefon: 07531/800-1673

E-Mail: susanne.mende@LRAKN.de

1. Bewerbung:

Name:

Anschrift:

Rechtsform:

Ansprechpartner:

Telefon

E-Mail

1. Angaben zum Projekt:

Titel:

Art der Durchführung:

Ort der Durchführung:

Zeitraum:

1. Projektbeschreibung (Grundidee, Ziele und Zielgruppen, Inhalte, Aktivitäten, Art und Anzahl der Mitarbeiter, Beteiligte): ggf. Anlage

1. Finanzierung:

Geschätzte Kosten:       €

Zuschüsse:

Aktion Mensch       €

Deutsches Hilfswerk       €

Stiftungen       €

Sonstige       €

1. Verwendung des Preisgeldes: