

Stadt Kaltenkirchen
Der Bürgermeister
z.Hd. Sabine Schaefer-Maniezki
Holstenstraße 14
D-24568 Kaltenkirchen
Per Fax.: (0 41 91) 939-100
Per E-Mail: Inklusion&Integration@kaltenkirchen.de

Bewerbung für die Auszeichnung »Wegbereiter der Inklusion«/Einsendeschluss: 02. Oktober 2020

Für Ihre Bewerbung, bzw. Ihren Vorschlag verwenden Sie bitte diesen Bewerbungsbogen und ergänzen ihn bei Bedarf mit weiteren Unterlagen wie Programmausdrucke, Handzettel, Flyer, Presseberichte usw. Gerne können Sie auch Videos bzw. Links zur entsprechenden Website beifügen.

BEWERBUNG / VORSCHLAG

Vorbildliche inklusive Aktivität(en) im Gesundheitswesen

Firma/ Organisation/ Name	
Anschrift:	
Tel.:	
E-Mail-Adresse:	
Website:	
Ansprechperson:	

Bezeichnung Ihrer inklusiven Aktivitäten	
1. Seit wann besteht das Angebot in dieser Form?	
2. Wie sind Sie auf die Idee gekommen - wer oder was hat Sie motiviert?	
3. Welche konkreten Schritte zur Umsetzung des inklusiven Angebots haben Sie unternommen?	

4. Wie wurden/ werden Menschen mit Behinderung dabei einbezogen?	
5. Welche Hürden mussten Sie überwinden und wie ist Ihnen das gelungen?	
6. Wen haben Sie für Ihre Idee gewinnen können bzw. müssen?	
7. Welche weiteren Pläne haben Sie für die Zukunft?	
8. Sonstige Informationen / Anmerkungen	

Wenn dieser Platz nicht reicht, fügen Sie gerne Ergänzungen auf einem Extrablatt hinzu.

Wir sind/ich bin mit einer öffentlichen Auszeichnung einverstanden. Die Richtigkeit der gemachten Angaben bestätige/n ich/wir.

Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass über die Auszeichnung und die ausgezeichneten Angebote öffentlich berichtet wird.

Datum, Ort

Zeichnungsbefugte/r der Organisation/Firma

Datum, Ort

Bewerbungseinreicher/in