|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name und Adresse der Einrichtung |  | | |
| **Handlungsfeld** **und Zielgruppe der Einrichtung** |  | | |
| **Titel des Projekts** |  | **Bedürftigkeit d****er Einrichtung / der Zielgruppe** |  |
| **Charakter des Projekts**  **(zum ankreuzen)** | ( ) Begegnung ( ) Indoor  ( ) Anpacken ( ) Outdoor  ( ) Kompetenzvermittlung  ( ) Sonstiges | **Dauer der Aktion**  **(zum ankreuzen)** | ( ) Ganzer Tag  ( ) 2-3 Tage  ( ) längerer Zeitraum |
| **Was erwarten Sie von den Freiwilligen? (Fähigkeiten, besondere Kleidung etc.)** |  | **Gewünschte Zahl der Freiwilligen aus dem Unternehmen** |  |
| **Projektbeschreibung** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **W****elche SDGs werden bedient?** | ( ) ( ) ( ) ( X ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( X ) | | |
| **Mit welchen Kosten rechnen Sie?** |  | | |
| **Kontakt** | | **Telefon** | **E-Mail** |
| **Ansprechpartner/in Einrichtung** |  |  |  |
| **Ansprechpartner/in TÜREN ÖFFNEN – Büro** | Frank Braun Petra Molzahn | 0911 / 92 97 17-25 | tueren-oeffnen@iska-nuernberg.de |
| **A****nsprechpartner/in TÜREN ÖFFNEN – Pate/in** |  |  |  |