|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name und Adresse der Einrichtung |  | | |
| **Handlungsfeld und Zielgruppe der Einrichtung** |  | | |
| **Titel des Projekts** |  | **Bedürftigkeit der Einrichtung/ der Zielgruppe** |  |
| **Charakter des Projekts**  **(zum ankreuzen)** | ( ) Begegnung ( ) Indoor  ( ) Anpacken ( ) Outdoor  ( ) Kompetenzvermittlung  ( ) Sonstiges | **Wunschtermin/-zeitraum**  **Wochenende möglich?**  **Dauer der Aktion**  **(zum ankreuzen)** | ( ) Ja ( ) Nein  ( ) 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** |  | | |
| **Mit welchen Kosten rechnen Sie?** |  | | |
| **Kontakt** | | **Telefon/ Fax** | **E-Mail** |
| **AnsprechpartnerIn**  **Einrichtung** |  |  |  |
| **Ansprechpartnerin**  **TÖ-Büro** | Birgit Kretz | 0911 929717-25 | Tueren-oeffnen@iska-nuernberg.de |