



PROJEKTTITEL

VERANTWORTLICHER FÜR DAS PROJEKT

ggf. Verein/ Initiative/ Organisation

Ansprechperson

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

PROJEKTEINORDNUNG

- Stärkung der Kompetenzen von Geflüchteten
- Stärkung der Teilhabe am gesellschaftlichen Leben von Geflüchteten
- Verbesserung der gegenseitigen Akzeptanz und Toleranz zwischen Geflüchteten und HerxheimerInnen
- Ermöglichung von Begegnung und Austausch unterschiedlicher Gruppen

PROJEKTBESCHREIBUNG

Bitte beschreiben Sie ihre Projektideen möglichst präzise, um einen nachvollziehbaren Eindruck von dem geplanten Vorhaben zu vermitteln.

ZIELGRUPPE

Beschreiben Sie, welche Zielgruppe bei ihrem Projekt angesprochen werden soll.

ZIELSETZUNG

Beschreiben Sie, welche Ziele und Ergebnisse Sie mit Ihrem Projekt verfolgen.

GEPLANTER PROJEKTZEITRAUM

Bitte den geplanten Beginn und Abschluss einschließlich der kostenrelevanten Vor- und Nachbereitungszeiten angeben.

Beginn (Monat/Jahr)

Abschluss (Monat/Jahr)

PROJEKTKOSTEN

Geben Sie hier die geschätzten Kosten, die im voraussichtlich im Projektzusammenhang entstehen werden an.

Ort, Datum

Unterschrift