



Bewerbungsbogen für den Integrationspreis der Landeshauptstadt Potsdam 2021

Sehr geehrte Antragstellerinnen und Antragsteller,

bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen für den Integrationspreis vollständig aus und geben diesen mit allen weiteren Bewerbungsunterlagen in der Geschäftsstelle des Migrantenbeirates ab. Der Bewerbungsbogen ist ein wichtiger Bestandteil Ihrer Bewerbungsunterlagen.

| |
|--|
| Antragstellerin oder/und Antragsteller (Organisation oder Einzelperson): |
| Träger des Projektes |
| Bezeichnung des Projekts |
| Initiator des Projekts |
| Ansprechpartnerin und Ansprechpartner |
| Adresse |
| Telefon-/Fax-Nummer |
| E-Mail-Adresse |
| Projektzeitraum |

| | |
|---|-------|
| Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartner | |
| Gesamtkosten des Projekts | |
| davon Zuschüsse/Fördergelder/Sponsorengelder in % | |
| Zeitlicher Gesamtaufwand (in Stunden, Tagen oder Monaten) | |
| Finanzierung (Zuschüsse/Fördergelder/Sponsorengelder, von wem) | |
| Welche Zielgruppe wurde mit dem Projekt angesprochen? (Mehrfachnennungen sind möglich) ggf. hier geänderte Kategorien, die stärker auf die Preiskategorien abzielen. Vorschlag: | |
| <input type="checkbox"/> generationsübergreifendes Projekt <input type="checkbox"/> vorrangig Kinder/Jugendliche/Familien <input type="checkbox"/> Seniorinnen und Senioren und Kinder/Jugendliche/Familien <input type="checkbox"/> Nachbarschaft bzw. Vereine und bestehende Strukturen <input type="checkbox"/> neuer innovativer Ansatz <input type="checkbox"/> ausschließlich Migrantinnen und Migranten <input type="checkbox"/> sowohl Einheimische als auch Migrantinnen und Migranten | |
| Wie viele Personen waren an der Planung des Projekts beteiligt? | |
| Wie viele Personen waren an der Durchführung des Projekts beteiligt? | |
| Davon einheimische Kinder/Jugendliche: | _____ |
| Davon Kinder/Jugendliche mit Migrationshintergrund: | _____ |
| Davon einheimische Seniorinnen und Senioren: | _____ |
| Davon Seniorinnen und Senioren mit Migrationshintergrund: | _____ |
| Davon Einheimische in allen Altersgruppen: | _____ |
| Davon Migrantinnen und Migranten in allen Altersgruppen: | _____ |
| Wie viele Personen haben dieses Projekt genutzt (Beteiligung)? | |

Wird das Projekt weitergeführt?

ja

nein

Gründe:

Ist das Projekt aus Ihrer Sicht übertragbar auf andere Kommunen/Träger?

ja

nein

Gründe:

Ausführliche Informationen

(Nutzen Sie ggf. ein weiteres Blatt.)

1. **Stellen Sie Ihr Projekt vor.**
2. **Wie ist die Idee für dieses Projekt entstanden?**
3. **Begründen Sie, wie aus Ihrer Sicht der Gedanke der Integration bei diesem Projekt umgesetzt wurde.**

4. **Für eine Veröffentlichung in den Medien beschreiben Sie bitte Ihr Projekt in wenigen Sätzen (max. 6 Sätze):**

Hinweis:

Für Rückfragen und Hilfestellung steht Ihnen Frau Maja Hildebrandt, Sachbearbeiterin in der Geschäftsstelle des Migrantenbeirates der Landeshauptstadt Potsdam, unter der Tel.-Nr.: 0331 289-3346 oder per E-Mail: Migrantenbeirat@Rathaus.Potsdam.de gern zur Seite