

Stadt Bielefeld
Kommunales Integrationszentrum
z. H. Frau Grewe
Niederwall 23

33602 Bielefeld



**BIELEFELDER
INTEGRATIONSPREIS**

E-Mail: komm.integrationszentrum@bielefeld.de

**Bielefelder Integrationspreis
Bewerbung**

I. ANGABEN ZUR BEWERBERIN/ZUM BEWERBER BZW. ZUR VORGESCHLAGENEN PERSON BZW. ORGANISATION

Identität der Bewerberin/des Bewerbers

Name, Vorname (bei natürlichen Personen als Bewerberin/Bewerber oder als vorgeschlagene Person), vollständige rechtliche Bezeichnung (bei juristischen Personen):

Evtl. Kurzform:

Anschrift:

Straße:

Nr.:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon (ggf. auch Mobilfunknummer):

Fax:

E-mail:

II. ANGABEN ZUM PROJEKT/ZUR VORGESCHLAGENEN PERSON

1.	<u>Kurzbezeichnung:</u>
2.	<u>Detaillierte Beschreibung (insbes. unter Beachtung folgender Fragestellungen: Seit wann ist mit welcher Zielsetzung wo und für wen was gemacht worden/ bzw. wird durchgeführt):</u> Bitte ggf. Anlagen (z. B. Presseberichterstattung, Projektbeschreibung o. Ä. beifügen)
3.	<u>Das Projekt bzw. das Engagement/die Arbeit beinhaltet</u> <input type="checkbox"/> Unmittelbare Personenhilfe <input type="checkbox"/> Verbesserungen im Strukturbereich
4.	<u>Zielgruppe:</u>
5.	<u>Beginn, Ende und Dauer des Projektes, des Engagements/der Arbeit</u>
6.	<u>Stellen Sie bitte kurz dar, warum Sie oder Ihre vorgeschlagene Person/Organisation den Bielefelder Integrationspreis erhalten sollten</u>