

Stadt Bielefeld Kommunales Integrationszentrum
z. H. Herrn Wörmann
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. **Kurzbezeichnung:**

2. **Detaillierte Beschreibung (insbes. unter Beachtung folgender Fragestellungen: Seit wann ist mit welcher Zielsetzung wo und für wen was gemacht worden/ bzw. wird durchgeführt):**

Bitte ggf. Anlagen (z. B. Presseberichterstattung, Projektbeschreibung o. Ä. beifügen)

3. **Das Projekt bzw. das Engagement/die Arbeit beinhaltet**

Unmittelbare Personenhilfe

Verbesserungen im Strukturbereich

4. **Zielgruppe:**

5. **Beginn, Ende und Dauer des Projektes, des Engagements/der Arbeit**

6. **Stellen Sie bitte kurz dar, warum Sie oder Ihre vorgeschlagene Person/Organisation den Bielefelder Integrationspreis erhalten sollten**