

Bitte drucken Sie den Bewerbungsbogen aus und senden Sie ihn ausgefüllt per Post bis zum 14. August 2012 an: Soziale Stadt Potsdam e.V., Milanhorst 9, 14478 Potsdam oder per E-Mail an info@ehrenamt-potsdam.de.

Vorschlag zur Würdigung Ehrenamtspreis 2012



Angaben zu der von Ihnen vorgeschlagenen Person / zu dem von Ihnen vorgeschlagenen Projekt
Name

Anschrift

Telefon

E-Mail

Angaben zu den Leistungen der von Ihnen vorgeschlagenen Person / des von Ihnen vorgeschlagenen Projektes
Beschreiben Sie bitte die Art, den Umfang und die Ergebnisse der Leistungen:

Dauer des ehrenamtlichen Engagements / Dauer des Projektes

Wieviele Menschen werden durch diese Tätigkeit erreicht?

Welche Gruppen von Menschen erreicht das ehrenamtliche Engagement der von Ihnen vorgeschlagenen Person / des von Ihnen vorgeschlagenen Projektes? Bitte kreuzen Sie an.

	Ja	Auch	Nein
Kinder und Jugendliche.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ältere Menschen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfsbedürftige, Opfer von Gewalt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MigrantInnen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozial Benachteiligte.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarn.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewohner des Stadtteils.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sollten andere Personengruppen erreicht werden, nennen Sie diese bitte!

Wie viele Personen arbeiten im Projekt mit?

Erfolgt das Engagement im Rahmen eines Vereins, einer Bürgerinitiative oder einer anderen Organisation?
Bitte nennen Sie diese!

Was ist das Besondere der Leistungen der / des von Ihnen vorgeschlagenen Person / Projektes?

Wer kann Ihre Angaben bestätigen? Bitte nennen Sie Namen und Telefonnummer einer weiteren Person, die den Vorgeschlagenen und dessen Leistungen kennt.

Angaben zu Ihrer Person

Name

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.
Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des Potsdamer Ehrenamtspreises 2012 an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift