|  |  |
| --- | --- |
| Name und Adresse der Einrichtung |  |
| **Handlungsfeld** **und Zielgruppe der Einrichtung** |  |
| **Titel des Projekts** |  | **Bedürftigkeit d****er Einrichtung / der Zielgruppe** |  |
| **Charakter des Projekts****(zum ankreuzen)** | ( ) Begegnung ( ) Indoor( ) Anpacken ( ) Outdoor( ) Kompetenzvermittlung( ) Sonstiges | **Dauer der Aktion****(zum ankreuzen)** | ( ) Ganzer Tag( ) 2-3 Tage( ) längerer Zeitraum |
| **Was erwarten Sie von den Freiwilligen? (Fähigkeiten, besondere Kleidung etc.)** |  | **Gewünschte Zahl der Freiwilligen aus dem Unternehmen** |  |
| **Projektbeschreibung** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **W****elche SDGs werden bedient?** |      ( ) ( ) ( ) ( X ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) |
|             ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( X )        |
| **Mit welchen Kosten rechnen Sie?** |  |
| **Kontakt** | **Telefon** | **E-Mail** |
| **Ansprechpartner/inEinrichtung** |  |  |  |
| **Ansprechpartner/inTÜREN ÖFFNEN – Büro** | Frank BraunPetra Molzahn | 0911 / 929 71-725 | tueren-oeffnen@iska-nuernberg.de |
| **A****nsprechpartner/inTÜREN ÖFFNEN – Pate/in** |  |  |  |