Inklusionsförderpreis Vorschlagbogen

Für den Inklusionsförderpreis der Stadt Neuss für das Jahr 2024 schlage ich folgende(n)

 Person(en)

 Verein

 Organisation

 Institution

 sonstige Einrichtung(en)

vor.

Bitte geben Sie den Namen des Projektes/der Aktion/inklusiven Maßnahme, mit einer Kurzbeschreibung an:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Bitte benennen Sie eine Ansprechperson, bei welcher die Jury nähere Informationen erfragen kann. Institution (falls Vorschlag), Name, Vorname, Strasse und Hausnummer, Postleitzahl und Ort.

|  |
| --- |
|  |
|  |

Telefon, Nummer/Handy Nummer, E-Mail, Homepage (falls vorhanden).

|  |
| --- |
|  |
|  |

Ihre Kontaktdaten Person/Institution.
Telefon, Nummer/Handy Nummer, E-Mail.

|  |
| --- |
|  |
|  |