|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institution / Einrichtung / Verein** |  | | |
| **Titel** |  | | |
| **Kurzbeschreibung** |  | | |
| **Wir unterstützen folgende Menschen:** | Altersgruppe  0 - 6 Jahre  7 - 12 Jahre  13 - 17 Jahre  18 - 27 Jahre  28 - 65 Jahre  ab 65 Jahre  egal | Geschlecht  weiblich  männlich  divers  egal | Personengruppen (optional)  Schwangere  Eltern  Mütter  Väter  Neuzugewanderte  Migrant:innen  Menschen mit Behinderung  Benachteiligte wg. Religion/Weltanschauung  Von Armut betroffene Menschen  LSBTIQ\*  Menschen mit Rassismuserfahrungen |
| **Wir unterstützen ...** | **.. im Bereich …** | **… bei folgenden Fragen und Schwierigkeiten …** | |
| Bildung / Sprache | (Bsp. Schulisches Lernen, Sprachförderung, Spracherwerb, musische Erziehung, Alphabetisierung, …) | |
| Gesundheit | (Bsp. Ernährung, Bewegung, psychosoziale Unterstützung, Selbstwirksamkeit, …) | |
| Wohnen | (Bsp. Mieterberatung, Haushaltsführung, selbstständige Lebensführung, Wohnungssuche…) | |
| Arbeit | (Bsp. Berufsausbildung, Arbeitsmarktintegration, Weiterbildung, Schulabschluss, …) | |
| Erziehung | (Bsp. Erziehungsfragen, Soziales Lernen, Betreuung, Elternschaft , …) | |
| Soziale Beziehungen | (Bsp. Seniorencafe, Diskriminierungsschutz, Partnerschaftsberatung, Begegnung ...) | |
| Einkommen | (Bsp. Schulden, Einkommenssicherung, Armut, Umgang mit Geld…) | |
| Sport / Freizeit / Kultur | (Bsp. Bewegung, Potentialentwicklung, kulturelle Bildung, …) | |
| Sonstige |  | |
| **Fakten** | Wann?  Tag(e):  Uhrzeit:  Turnus:  Zeitraum: | Wo?  Einrichtung:  Straße:  PLZ/Ort: | Ansprechpartner?  Name:  Mail:  Telefon: |
| Inklusiv?  ja  nein | Kosten? | Platzkapazität? |
| **So erreichen wir die Menschen:** | Vermittlung durch andere  Kooperationen  Öffentlichkeitsarbeit  sonstiges:  unbekannt | **Unser Angebot ist (dauerhaft) gesichert?** | ja  nein;  Begründung:  keine Angabe |
| **Sonstiges / Anmerkungen** |  | | |