|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |