

An den

SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V.
Abteilung Organisation
Herschelstr. 31
30159 Hannover
inklusion@sovd-nds.de

Inklusionspreis Ehrenamt 2025

→ am PC ausfüllbar

1. Bewerbung – Angabe zu Initiative/Projekt/Verein

Name Initiative/Projekt/Verein:

Ansprechpartner*in:

Straße + Hausnummer:

PLZ + Ort:

Telefon:

E-Mail:

Bitte dokumentieren Sie neben der Bewerbung und Projektbeschreibung (Seite 2 und 3) Ihre Maßnahmen und Angebote durch aussagekräftige Fotos.

Mit der Veröffentlichung unseres Wettbewerbsbeitrags mit Hilfe der Projektbeschreibung und Fotos in der SoVD-Mitgliederzeitung und in den digitalen Medien des SoVD sind wir

einverstanden.

nicht einverstanden.

Senden Sie uns Ihre Unterlagen per Post oder per E-Mail bis zum 04.04.2025 zu.

Hiermit versichere/n ich/wir, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Auswahl der Preisträger*innen erfolgt durch eine vom SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. eingesetzte unabhängige Jury.

Ort, Datum

Unterschrift

2. Projektbeschreibung

Name Ihrer Initiative/Ihres Projektes/Vereins

Beschreiben Sie Ihre inklusive Arbeit vor Ort allgemein (Maßnahmen, Angebote etc.):

Beschreiben Sie kurz ein konkretes Beispiel Ihrer inklusiven Arbeit aus 2024:

Wie können Menschen mit und ohne Behinderung aktiv teilhaben und mitwirken?

Mit welchen Organisationen/Institutionen kooperieren Sie? Wie sieht diese Kooperation aus?

Wie informieren Sie die Öffentlichkeit über Ihre Aktivitäten?

Was planen Sie für das 2. Halbjahr 2025 und für 2026:

Wofür würden Sie das Preisgeld gerne verwenden?

Was können andere von Ihrer inklusiven Arbeit vor Ort lernen?