

# Projektbeschreibung für das Projekt "Quartier aktiv voran"

Name der Einrichtung:

Träger der Einrichtung:

Ansprechpartner\*in:

Funktion des Ansprechpartners/der Ansprechpartnerin:

Adresse:

Telefon / Mobil:

E-Mail-Adresse:

Website:

Kurzbeschreibung des Projektes, was wird angeboten, welche Zielgruppen sollen erreicht werden/ werden erreicht:

Start und Ende des Projektes:

Förderung:      Ja  Nein

Art der Förderung:

**Kooperationspartner:**

**Mögliche Probleme:**

**Sonstiges:**

**Mit der Veröffentlichung der Informationen sowie von mir zur Verfügung  
gestelltem Bildmaterial im Rahmen der Projektatlaserstellung erkläre ich mich  
einverstanden**

**Name/Vorname**

**Stempel/Unterschrift**

Diakonisches Werk Bayern e. V.  
**Projektleitung ‚Quartier aktiv voran‘**  
Renate Wolfrum  
Pirckheimerstraße 6  
90408 Nürnberg  
Tel.: 0911 9354-246  
PC-Fax: 0911 9354-34-246  
wolfrum@diakonie-bayern.de