

Bewerbung für die Neugründung / Einbindung
einer geschlechterspezifischen lokalen Aktivität
im Rahmen des Projekts für Frauen und Männer mit Behinderung
„Frauen sind anders – Männer auch!“



1) Kurzbeschreibung zum Angebot (ggf. weiteres Blatt anfügen):

Ziele: _____

2) Welcher Personenkreis wird mit dem Angebot angesprochen?

→ Geschlecht/Alter/Behinderung/...: _____

Es sollen nur/vorwiegend Personen aus einer/unserer Einrichtung/unserem Dienst angesprochen werden, und zwar (Institution): _____

Es handelt es sich um ein offenes Angebot, an dem alle Interessierten aus dem Umfeld teilnehmen können

Sonstiges: _____

3) Wie wird der Personenkreis erreicht?

Bereits vorhanden

Über folgende Maßnahme(n): _____

4) Für welchen Zeitraum ist das Angebot angelegt? (finanzielle Förderung ist ab dem 01.03.08 möglich) _____

5) In welcher Form findet das Angebot statt? (mehrere Nennungen möglich)

- regelmäßiges Gruppenangebot. Geplanter Rhythmus: _____
- Veranstaltungsreihen / Projektstage
- sonstiges: _____

6) Wo soll das Angebot stattfinden? _____

7) Wie viele Gruppenleiter/innen sollen in dem Angebot aktiv werden?

Frauen: ____ (ggf. davon selbst mit Behinderung: _____)

Männer: ____ (ggf. davon selbst mit Behinderung: _____)

- Wir suchen noch eine/n oder mehrere Interessierte(n), die das Angebot durchführen
- Der/die Leiter(innen) für das Angebot stehen bereits fest:

(→ Name/n, Ausbildung/Erfahrung/Funktion): _____

8) Wie viele Frauen werden im Frauenprojekt voraussichtlich beteiligt sein? _____

Oder: Wie viele Männer werden im Männerprojekt voraussichtlich beteiligt sein? _____

9) Welche Inhalte sind geplant? (Bestimmte Aktivitäten oder z.B. Themen wie „Wer bin ich?“, Männer-/Frauenbilder, Liebe, Flirt und Co, Wohlfühlen, Wohnen, Beschäftigung, ...)

Wie sollen die TeilnehmerInnen in die inhaltliche Gestaltung eingebunden werden?

10) Welche Settings/Methoden sind vorstellbar? (Z.B. bestimmte Aktivitäten, Gespräche, Rollenspiele, Filme, künstlerische Angebote, Erlebnispädagogik, ...)

11) Finanzieller Rahmen

- Wir benötigen keine finanzielle Unterstützung zur Implementierung eines Angebotes, möchten aber mit unserem bestehenden Angebot im Projekt vernetzt werden.
- Wir benötigen die maximale Fördersumme von 200 € im Monat (für ca. 20 Monate)
- Wir benötigen einen Teilbetrag der maximalen Fördersumme (Sachmittel Personalkosten)

12) Tagungen

- Ich/wir nehme(n) an den MultiplikatorInnentagungen und Fachveranstaltungen (s. Anschreiben) teil. Am besten sind Termine in der Woche am Wochenende beides möglich
- Wünsche an die Tagungen (thematisch / methodisch / Rahmenbedingungen/...): _____

13) Angaben zum Bewerber/zur Bewerberin

(ggf.) Träger: _____

Ansprechpartner/in: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

- Wir sind damit einverstanden, dass die hier gemachten Angaben zu Dokumentationszwecken im Rahmen des o.g. Projekts genutzt werden.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bewerbungsschluss: 31.01.2008 (Bekanntgabe: Mitte Februar 2008)

Bitte senden Sie diesen Bogen an:

Bundesverband für Körper- und Mehrfachbehinderte e.V.

Anne Ott/Fabian Schwarz

Brehmstr. 5-7

40239 Düsseldorf