

„Ratingen packt an“

PROJEKTSTECKBRIEF

Titel: _____

Projektbeschreibung: _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

Projektort: _____

Möglicher

Projektzeitraum: _____

Projekt Kategorie: D-I-Y (inkl. Spende)___ | Sonstiges ___ | Spende ___

Teilprojekt: Ja___ | Nein ___

Arbeitsaufwand (geschätzte benötigte Stundenzahl): ___

Projektkapazität (geschätzte benötigte Personenzahl):___

Wetterabhängigkeit: Ja ___ | Nein___

Fotos: siehe Anlage (bitte per ZIP Datei komprimieren)

ANTRAGSSTELLER

Name/Institution: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

Stadt: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Website: _____