

Teilnahme-Formular

für den Best Practice-Wettbewerb

Kontakt

Institution _____

Vorname/Name _____

PLZ/Ort _____

Straße _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Best Practice-Konzept

Titel _____

Kurzbeschreibung

Anlagen:

- Best-Practice-Konzept- und Ergebnisbeschreibung (max. 10 S. DIN A 4, 1,5zeilig, Arial 12)
- Referenzen (Evaluationen, Teilnehmer-Stimmen, Presse-Artikel)
- Ggf. Foto- / Film-Dokumentation

Ort, Datum _____ Unterschrift _____