

# Bewerbungsformular Hessischer Integrationspreis 2019

Ihre Bewerbung senden Sie bitte an:  
Hessisches Ministerium für Soziales und Integration  
Abteilung VI – Referat VI 1B, z.H. Frau Kron  
Sonnenberger Str. 2/2a, 65193 Wiesbaden



**(Formular und Anlagen sind in 9-facher Ausfertigung postalisch einzureichen!)**



Bewerbungsschluss ist der **21. Juni 2019**

## 1. ANGABEN ZUR BEWERBUNG

Bitte in Druckbuchstaben bzw. elektronisch ausfüllen!

Um den Hessischen Integrationspreis 2019 bewirbt sich:

\_\_\_\_\_  
Name des Projektes

\_\_\_\_\_  
Träger

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Ansprechperson)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

## 2. KURZBESCHREIBUNG DES PROJEKTES

Für die Jury ist es wichtig, prägnante Informationen über Ihre Maßnahme zu erhalten, um sie genau bewerten zu können. Sofern Sie möchten, können Sie dem Bewerbungsformular auch noch weitere Anlagen (z. B. das Konzept Ihres Projektes oder Dokumentationen in Form von Fotos, Zeitungsartikeln, Berichten, Flyern etc.) – bitte in 9-facher Ausfertigung – beifügen. Eine Rücksendung der Bewerbungsunterlagen nach Abschluss des Auswahlverfahrens ist nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ggfs. Hinweis auf Anlagen (max. 15 Seiten)

## 3. INFORMATIONEN ZUM PROJEKT

\_\_\_\_\_  
Beginn/Laufzeit

\_\_\_\_\_  
Teilnehmerzahl

\_\_\_\_\_  
ggfs. Kooperationspartner

\_\_\_\_\_  
Finanzierung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ja, ich bin einverstanden Informationen rund um die hessische Integrationspolitik und zu entsprechenden Veranstaltungen des Hessischen Ministeriums für Soziales und Integration zu erhalten und willige hiermit in die zu diesem Zweck erforderliche Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Email-Adresse) ein. Ich bin darüber informiert worden, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Hessischen Ministerium für Soziales und Integration widerrufen kann.