

# Bewerbungsformular für den Ideenwettbewerb



Zu Hause alt werden .

Hilfen und Unterstützung im Alter  
passgenau gemeinsam gestalten!



## Bewerbung im Ideenwettbewerb der Zielgruppe

„—————“

Bitte senden an:  
**Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich**  
**FB 04 Revision / Gemeindeprüfung**  
**Zimmer A 116**  
**Kurfürstenstraße 16**  
**54516 Wittlich**

Einsendeschluss/ Submission: 15.12.2010, 14:00 Uhr

### A. Angaben zu dem/den Anbieter/n

Name und Sitz des Anbieters/ der Anbieter (Angabe der beteiligten Akteure wie z.B. Verband, Dienst, Verein, Krankenhaus, Hausärzte,...)	Art des Anbieters/ der Anbieter (Selbsthilfegruppen, Verein, ambulanter Pflegedienst,...) <b>Kurzbeschreibung des Anbieters</b> (Organisation, Tätigkeitsfeld, bisherigen Aktivitäten,...)

Ansprechpartner/in für das Angebot	
<b>Name</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

## Bewerbung im Ideenwettbewerb der Zielgruppe



”\_\_\_\_\_“

### B. Angaben zur Zielgruppe

1. Zielgruppe: Mit welcher Hauptzielgruppe soll gearbeitet werden?	
Zielgruppe	Nähere Beschreibung

### C. Angaben zum Wirkungsziel

2a. Wirkungsziele für die benannte Zielgruppe: Angestrebter Zustand, d.h. Welches Projektziel soll für die benannte Gruppe erreicht werden?	2b. Angaben des angestrebten Ausmaßes der Wirkungszielerreichung (Verfahren zur Ermittlung und Dokumentation der Wirkungszielerreichung / Mind. ein Indikator je Projektziel, für quantifizierbare Indikatoren müssen Zahlwerte = Zielerreichungsgrade angegeben werden)

## Bewerbung im Ideenwettbewerb der Zielgruppe



”\_\_\_\_\_“

### D. Weitere Angaben zum Angebot

#### 3. Kurzbeschreibung des Angebotes

--

#### 4. Laufzeit des Angebotes

--

#### 5. Angaben zur Nachhaltigkeit/ Beständigkeit des Angebotes (z.B. nachhaltiges Schaffen von Strukturen, Prozessen, Kooperationen zwischen Partnern, Wiederholbarkeit/Übertragbarkeit im Landkreis Bernkastel-Wittlich)

--

## Bewerbung im Ideenwettbewerb der Zielgruppe

„\_\_\_\_\_“



<b>6. Finanzielle Angaben</b>	
Preis des Angebotes (Kosten für den Kreis)	
Sonstige (kommunalen) Zuschüsse des Kreises	
Erwartete Einnahmen von Selbstzahlern	
Erwartete Drittmittel	
Eingebrachte Eigenmittel (optional)	