

Formular zur Angebotserfassung

Titel des Angebots		
Beschreibung	(max. 500 Zeichen)	
Präventionsbereich*	<input type="checkbox"/> Lebenskompetenzen <input type="checkbox"/> Gewaltprävention <input type="checkbox"/> Suchtprävention <input type="checkbox"/> digitale Medien <input type="checkbox"/> Demokratieerziehung <input type="checkbox"/> Migration und Integration <input type="checkbox"/> Sachbeschädigung/ Vandalismus <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> gesunde Ernährung <input type="checkbox"/> Bewegungsförderung <input type="checkbox"/> Verkehrserziehung <input type="checkbox"/> Sexuelle Gewalt <input type="checkbox"/> Kommunikation <input type="checkbox"/> Extremismus
Region**	<input type="checkbox"/> Landkreis <input type="checkbox"/> Planungsraum (eingeben)	
Zielgruppe***	<input type="checkbox"/> KiTa <input type="checkbox"/> Klassenstufe 1 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 2 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 3 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 4 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 5 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 6 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 7 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klassenstufe 9 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 10 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 11 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 12 <input type="checkbox"/> Klassenstufe 13 <input type="checkbox"/> Berufsbildende Schulen <input type="checkbox"/> Lehrkräfte <input type="checkbox"/> Erzieher <input type="checkbox"/> Eltern
Maßnahmen/Methoden	z. B. Workshop, Fachvortrag, Weiterbildung, Gesprächs- /Diskussionsrunden, Projekttag und –wochen, Foto-/Film- und Themenprojekte, Ausstellung, Rollen-/Planspiel, Gruppen-/Teamarbeit, Seminare, Bildungsfahrten, Sozialkompetenztraining, Elternabend, Fachliche Begleitung,	
Kontakt	- Name, zuständige Stelle/Bearbeiter/Verein: - Ansprechpartner: - Adresse: - Telefonnummer: - E-Mail-Adresse: - Internetlink:	
Kosten	z. B. kostenfrei, Festpreis, Kostenbeschreibung z. B. Kosten pro Kind, Kosten pro Stunde, anfallende Materialkosten,	
Bild/Logo		
Bearbeiter/Prüfer	Name Institution	