***(Anmeldefrist verlängert bis 15.7.2017)***

Heimatbund Thüringen e.V.
-PARTHNER-
Schwanseestraße 86c
99423 Weimar alfred.bax@heimatbund-thueringen.de
 Tel: 03643 46 855 63
Fax: 03643 46 855 65

Ich interessiere mich für eine Ausbildung zur/zum VEREINS-PARTHNER/IN (VP) und bitte um Vereinbarung eines unverbindlichen Beratungstermins:

*(Dokument kann auch als word-docx unter* [*www.projekt-parthner.de*](http://www.projekt-parthner.de) *heruntergeladen werden)*

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
|  |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| Tel. | E-Mail: |  |
| Verein/Netzwerk,meine Funktion hier Ansprechpartner/E-Mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Interesse anAusbildung zum/zurVEREINS-PARTHNERin  | Hierdurch möchte ich in meinem Verein/Netzwerk mehr Demokratie und Teilhabe erreichen bzw. mich gegen Diskriminierung einsetzen:(kurze Beschreibung, was Sie mit Ihrem Praxismodul erreichen wollen)Dazu möchte ich als Praxismodul folgende Idee umsetzen:  |
|  |  |
| Fakultativ: „Stärkung Teilhabe im Gemeinwesen“: | Meine Gemeinde/Kommune (max. 20.000 Einw):Anlass/Handlungsbedarf für „Stärkung Teilhabe“(z.B. Anfeindungen von Geflüchteten oder Helfenden, Demokratiedefizite und dadurch Konfliktpotentiale) |
|  |  |
| Datum, Unterschrift |  |