

**Bewerbung um den SoVD-Inklusionspreis 2017
„Ausgezeichnet inklusiv. So muss Hamburg sein.“**



SoVD-Landesverband Hamburg
Inklusionspreis
Pestalozzistraße 38
22305 Hamburg

Fax: 040 611 607-40
E-Mail: info@sovd-hh.de

Einsendeschluss: 26. Mai 2017

Für Ihre Bewerbung bzw. Ihren Vorschlag verwenden Sie bitte ausschließlich diesen Bewerbungsbogen und ergänzen ihn bei Bedarf mit weiteren Unterlagen (z. B. Programmausdrucke, Handzettel, Flyer oder Presseberichte). Gern können Sie auch Fotomaterial und kleine Videosequenzen oder Links zu entsprechenden Websites beifügen.

Das Bewerbungsformular können Sie auch im Internet unter www.sovd-hh.de herunterladen.

BEWERBUNG / VORSCHLAG

Vorbildliche inklusive Aktivitäten im Hotel- und Gastgewerbe in der Kategorie
(auch Doppelnennung möglich):

- Beherbergung**
- Gaststätte**

Name Betrieb/Firma/ Organisation:	
Anschrift:	
Telefon: E-Mail: Website:	

Ansprechpartner/in:	
Bezeichnung Ihres inklusiven Angebots	
1. Seit wann besteht das Angebot in dieser Form?	
2. Wie viele Menschen nutzen/ besuchen Ihr inklusives Angebot?	Gesamtzahl (geschätzt): Davon Menschen mit Behinderung (soweit bekannt):
3. Wie sind Sie auf die Idee gekommen? Wer oder was hat Sie motiviert?	
4. Welche konkreten Schritte zur Umsetzung des inklusiven Angebots haben Sie unternommen? Und wurden/werden Menschen mit Behinderung dabei einbezogen?	
5. Welche Hürden mussten Sie überwinden und wie ist Ihnen das gelungen?	

6. Wen haben Sie für Ihre Idee gewinnen können/müssen?	
7. Welche weiteren Pläne haben Sie für die Zukunft?	
8. Sonstige Informationen/ Anmerkungen	

Sollte der zur Verfügung stehende Platz nicht genügen, fügen Sie gern Ergänzungen auf einem zusätzlichen Blatt hinzu.

Wir sind/ich bin mit einer öffentlichen Auszeichnung einverstanden. Die Richtigkeit der gemachten Angaben bestätige/n ich/wir.

Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass über die Auszeichnung und die ausgezeichneten Angebote öffentlich berichtet wird.

Ort, Datum

Zeichnungsbefugte/r
Betrieb/Firma/Organisation

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Bewerbungseinreicher/in

Name in Druckbuchstaben