



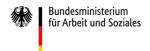
# Bewerbungsformular:

## Bewerbung um den Bundesteilhabepreis 2019: "Inklusive Mobilität"

Bitte beantworten Sie alle Fragen und fügen Sie nur die gewünschten Anlagen bei. Ihre Bewerbung muss alle Angaben enthalten, die für die Jury wesentlich sind. Es finden keine weiteren Recherchen statt. Wenn Pläne und Fotos eingereicht werden, sind diese bitte in Textform zu erläutern.

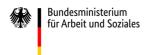
### Angaben der Bewerberin/des Bewerbers







	Telefon:	
	E-Mail:	
	Internet:	
Anga	iben zum eingereichten Projekt (Gute-Praxis-Beispiel, Model	lprojekt)
1.	Name / Bezeichnung des Projektes (Projekttitel):	
2.	Das Projekt ist:  ☐ in Planung ☐ teilweise realisiert	
3.	☐ realisiert  Wann wurde das Projekt (ggf. die Planung) gestartet (Monat/Jah	r)?
4.	Wann wurde das Projekt beendet bzw. wann wird das Projekt vo enden (Monat/Jahr)?	raussichtlich
5.	(Mehrfachnennung möglich)  Uerkehrsangebot Dienstleistungsangebot Informations- und Kommunikationslösung	
	<ul><li>Nahverkehrsplan</li><li>☐ unterstützende politische Strategie</li><li>☐ Sonstiges (bitte beschreiben)</li></ul>	
	So	nitiative 🗡 ozialraum nklusiv





6.	Worauf bezieht sich das Projekt? (Mehrfachnennung möglich)  Betrieb
	☐ Information
	☐ Infrastruktur
	☐ Verkehrsmittel
	☐ Verknüpfung
	☐ Partizipation
	☐ Sonstiges (bitte beschreiben)
7.	Wo findet das Projekt statt (Ort, Region, Bundesland)?
8.	Projektbeschreibung, Kurzprofil, ggfs. Projektschritte/ Meilensteine (maximal 2.000 Zeichen ohne Leerzeichen)

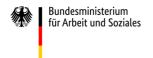






.000 Zeichen			
licht das Proj mmte Fortbev			chen
			chen







11.Welche Zielgruppen profitieren von dem Projekt?
(Mehrfachnennung möglich)
☐ ältere Menschen
sehbehinderte Menschen
☐ blinde Menschen
schwerhörige Menschen
☐ taubblinde Menschen
gehörlose Menschen
gehbehinderte Menschen
☐ Rollstuhlnutzer/-innen
☐ Menschen mit einer kognitiven Einschränkung
☐ Menschen mit einer Mehrfachbehinderung
kleinwüchsige Menschen
☐ Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen
weitere (bitte benennen)
12.Wie werden sozialräumliche Aspekte mit Ihrem Mobilitätsprojekt
zusammengebracht?
reines Mobilitätsprojekt (dann, keine weitere Erläuterung)
<ul> <li>□ bietet Potential der Verknüpfung, wie z. B. Versorgungsansätze unterschiedlicher Daseinsvorsorgefunktionen (Erläuterung)</li> <li>(bitte ankreuzen, stichwortartig, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)</li> </ul>







13. Waren bei dem Projekt Hemmnisse zu überwinden? Wenn ja, welche und wie wurde das geschafft?	
14.Wie ist die Kontinuität der Qualität und Quantität gesiche	ert?
15.Wie und wann waren Menschen mit Behinderungen an Umsetzung des ganzen Projektes beteiligt (Partizipation	<del>-</del>
16.Worin liegt das übertragbare Potential Ihres Projektes fü und/oder Regionen? (maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)	ir andere Kommunen







(maximal	500 Zeiche	n ohne Lee	rzeichen)			
	elevanten V				ı Ihrem Pr	ojekt?
	elevanten Vo				ı Ihrem Pr	ojekt?
					ı Ihrem Pr	ojekt?
					u Ihrem Pr	ojekt?
					ı Ihrem Pr	ojekt?
					u Ihrem Pr	ojekt?
(Faltblätte	r, Flyer, Bro	oschüren, l	nternetlinks	s, Presse)	ı Ihrem Pr	ojekt?
(Faltblätte		oschüren, l	nternetlinks	s, Presse)	u Ihrem Pr	ojekt?







#### Einverständniserklärung mit den Teilnahmebedingungen

Die Teilnahmebedingungen des Bundesteilhabepreises 2019 sind Bestandteil der Ausschreibung. Eine Teilnahme an der Ausschreibung ist nur möglich, wenn Sie sich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden erklären:

#### Die Teilnahmebedingungen finden Sie auf unserer Internetseite:

www.bundesfachstelle-barrierefreiheit.de/teilnahmebedingungen-bundesteilhabepreis

Mit dem Anklicken des Kästchens "Ja, ich stimme den Teilnahmebedingungen zu" und dem Absenden der Bewerbung stimmen Sie den Bedingungen des Bundesteilhabepreises 2019 zu.

] Ja, ich habe die Teilnahmebedingu	ingen	gelesen,	verstanden	unc
stimme ihnen zu				

#### Bitte senden Sie Ihre Bewerbung per E-Mail an:

bundesteilhabepreis@bmas.bund.de

### Der Bundesteilhabepreis wird unterstützt von:







