

## Bewerbung um Projektteilnahme

Kita: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Leitung: \_\_\_\_\_

Träger: \_\_\_\_\_

Kirchengemeinde: \_\_\_\_\_

Wie viele und welche Personen möchten an dem Projekt teilnehmen? (Name; Funktion)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wieviel Zeit können Sie innerhalb einer Gesamtdauer von ca. acht Monaten für das Projekt aufbringen?

- 3 Termine                       7 - 9 Termine  
 4 - 6 Termine                     10 und mehr Termine

Welche zeitlichen Modelle eignen sich bei Ihnen für die Mitarbeit im Projekt?

- ganztägig                       nachmittags                       Blockveranstaltung 2 bis 3 Tage  
 Wochenende                     abends                               Seminarwoche(n)

Sonstige: \_\_\_\_\_

Mehrfachantworten möglich

Ab wann kann das Projekt bei Ihnen starten?

---

Mit welchen Personen arbeiten Sie bislang zu religionspädagogischen Themen zusammen?

---

---

---

Was sind Ihre Projektvorhaben?

Damit das Projekt zu Ihrer Kita passt, brauchen wir Ihre Ideen, Themen, Wünsche, Fragen, Bedarfe, Ziele. Je genauer Sie Ihr Projektvorhaben formulieren, desto passender können wir das Angebot für Sie gestalten.

---

---

---

---

---

Wie sind Sie auf das Projekt aufmerksam geworden?

---

---

Datum, Unterschrift Kitaleitung

---

Datum, Unterschrift Kitaträger

**Kontakt:**

Verband Ev. Tageseinrichtungen für Kinder  
Winnie Grunwald  
Projektleitung

E-Mail: Grunwald.W@dwbo.de  
Telefon: 030 82097 299  
Fax: 030 82097 174

Diakonisches Werk Berlin-Brandenburg-  
schlesische Oberlausitz  
Verband Ev. Tageseinrichtungen für Kinder

Postfach 33 20 14  
14180 Berlin