



Gesundheitspreis 2024 „Gesundheitsförderung und Prävention für (H)alle“ Bewerbungsbogen

Liebe Interessentin, Lieber Interessent,

Sie möchten sich auf den Gesundheitspreis „Gesundheitsförderung und Prävention für (H)alle“ bewerben? Dann füllen Sie bitte den folgenden Bewerbungsbogen vollständig aus und senden diesen bis zum 31.07.2024 per Post oder E-Mail (lena.kaufmann@halle.de) an den Fachbereich Gesundheit der Stadt Halle (Saale), Abteilung Betreuungsbehörde, Koordination und Planung, Stendaler Str. 7, 06132 Halle (Saale).

Wünschenswert ist darüber hinaus dokumentierendes Material, wie Fotos, Presseartikel usw. Die eingesandten Materialien und Bewerbungsunterlagen werden nicht zurückgesandt.

Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung!

Bewerberin/Bewerber (Name, Vorname):
Einrichtung/Institution (falls keine Einzelperson):
Kontakt (Adresse, Telefon, E-Mail):
Titel des Projekts:
Zielgruppe:
Projektziel(e):



Kurze Projektbeschreibung (inkl. Methoden und Ergebnisse):

Ort der Durchführung:

Laufzeit (Beginn und Ende):

Kooperationspartnerinnen/Kooperationspartner und deren Beitrag zum Projekt (falls vorhanden):

Gesamtkosten und Finanzierung:

Dokumentation und Qualitätssicherung:

Was ist das Besondere an ihrem Projekt? (innovativ)

Wie gut ist Ihr Projekt im Alltag umsetzbar? Stehen Aufwand und Nutzen im Verhältnis zueinander (praktikabel/ wirtschaftlich)? Bitte begründen Sie!



Kann Ihr Vorhaben von anderen Einrichtungen einfach übernommen werden? Was ist dafür nötig? (nachnutzbar)

Wie beurteilen Sie die Wirkung Ihres Projektes auf Ihre Zielgruppe? (wirkungsvoll)

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen und die darin enthaltenen persönlichen Daten für den Gesundheitspreis an die Kooperationspartnerinnen, Kooperationspartner und Jurymitglieder im Rahmen des Bewerbungsverfahrens übermittelt und zur Kontaktaufnahme genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Ebenso bin ich darauf hingewiesen worden, dass meine Daten im Falle des Gewinns veröffentlicht werden. Diese Einwilligung kann nicht widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift