

Bewerbung zur Durchführung eines Graffiti-Workshops 2025

Fachstelle für Suchtprävention

Name Präventionsfachkraft:

Einrichtung:

Ort:

E-Mail-Adressen:

Telefon:

Anmerkungen:

Ich habe bereits Kontakt zur KP aufgenommen und eine Zusammenarbeit besprochen.

Kontaktdaten der Kooperationspartnerin / des Kooperationspartners (KP)

Einrichtung:

Name:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

Ort der Umsetzung:

Projektkenntnis

Ich und die / der KP kennen den Hinweis "Graffiti-Workshop Informationen".
Ich und die / der KP haben über die suchtpreventive Umsetzung gesprochen.
Mir und / oder der / dem KP liegt eine Erlaubnis zur Wandgestaltung vor.