1. Konzeptvorlage für Integrationsangebote (KIP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name des Integrationsangebots** |  | |
| **Förderbereich** |  | |
| **Name der Gemeinde** |  | |
| **Anbieter** | Name |  |
| Strasse/Nr. |  |
| PLZ/Ort |  |
| Kontaktperson (Vorname, Name) |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Internet |  |
|  |  |  |
| **Inhalt** |  | |
| **Zielgruppe & Massnahmen zur Zielgruppenerreichung** |  | |
| **Ziel/Ergebnis: Was ist am nach Beendigung des Integrationsangebots anders als vor Beginn (für den TN, für die Gemeinde etc.)?** |  | |
| **Nutzen für die Integration** |  | |
| **Struktur (Ablauf, Dauer, Zeiten, etc)** |  | |
| **Adresse des Durchführungsorts** |  | |
| **Einzugsgebiet** |  | |