

[Datum der Erstellung]  
[Name des Unternehmens/Firmierung]  
[Adresse und Ort des Unternehmens]  
Tel. [Telefon] Fax [Fax]

Durch **LOGO**  
ersetzen

# ERFOLGREICHE INTEGRATIONSARBEIT IM QUARTIER PROJEKT ALS BEST-PRACTICE-BEISPIEL

## ANGABEN ZUM PROJEKT

PROJEKTBEGINN	PROJEKTNAME	PROJEKTTRÄGER/ OPTIONAL ANSPRECHPARTNER UND KONTAKTDATEN
[Datum auswählen]	[Projekt]	[Vorname][Name] [Telefon][E-Mail-Adresse]
PROJEKTENDE	PROJEKTORT	BUNDESLAND
[Datum auswählen]	[Stadt]	[Bundesland]
BESCHREIBUNG DER ZIELGRUPPE		
[Zielgruppe]		

## PROJEKTBESCHREIBUNG

[BESCHREIBUNG DES PROJEKTS / MAX. 2.000 ZEICHEN OHNE LEERZEICHEN AUF MAX. 43 ZEILEN VERTEILT]

## LINKS ZUM PROJEKT

[Website/Hyperlink]  
[Presseartikel 1]  
[Presseartikel 2]  
[Youtube]  
[Facebook]