**Formblatt zur Einreichung einer Interessenbekundung**

**zur Durchführung eines Projektes**

**im Rahmen der Landesinitiative Frau und Wirtschaft:**

**„Kompetenzzentrum Frau und Beruf in der Region** Münsterland**“**

**Angaben zur interessenbekundenden Stelle und möglichen Verbundpartnerinnen bzw. -partnern**

Potenzielle Trägerorganisation

|  |
| --- |
| Name der interessenbekundenden Stelle |
|       |
| Adresse |
|       |
| Telefon / Fax |
|       |
| Internet / Mail |
|       |
| Kontaktperson |
|       |
| Vertretungsberechtigte Person |
|       |

Verbundpartner/Verbundpartnerin 1 (soweit vorhanden)

|  |
| --- |
| Name der interessenbekundenden Stelle |
|       |
| Adresse |
|       |
| Telefon / Fax |
|       |
| Internet / Mail |
|       |
| Kontaktperson |
|       |
| Vertretungsberechtigte Person |
|       |

Verbundpartner/Verbundpartnerin 2 (soweit vorhanden)

|  |
| --- |
| Name der interessenbekundenden Stelle |
|       |
| Adresse |
|       |
| Telefon / Fax |
|       |
| Internet / Mail |
|       |
| Kontaktperson |
|       |
| Vertretungsberechtigte Person |
|       |

|  |
| --- |
| Aus welchen Gründen ist der von Ihnen gewählte Verbund besonders zielführend? Bitte erläutern Sie, welche Vorteile gerade die gewählte Konstellation bietet, z.B. welche Kompetenzen bzw. Ressourcen die einzelnen Partnerinnen und Partner einbringen, wie sich diese ergänzen, welche Funktionen die Partnerinnen und Partner im Verbund erfüllen. (max. 1.200 Zeichen) |
|       |
| Wo soll das Projekt räumlich angesiedelt sein (Adresse, Räumlichkeiten)? Welche Gründe sprechen für diese Entscheidung? (max. 1.200 Zeichen) |
|       |

**Anlagen**

Der Interessenbekundung sind folgende Anlagen beizufügen:

* Projektskizze
* Meilensteinplanung
* Finanzierungsplan
* Letters of Intent der regionalen Akteurinnen und Akteure
* ggf. Nachweise über Zugänge zu regionalen Kooperationspartnerinnen und -partnern
* Kooperationsverträge, soweit Trägerverbünde eine Interessenbekundung abgeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum, |  | UnterschriftVertretungsberechtigte Person |