

Bewerbungsformular:

Bewerbung um den Bundesteilhabepreis 2019: „Inklusive Mobilität“

Bitte beantworten Sie alle Fragen und fügen Sie nur die gewünschten Anlagen bei. Ihre Bewerbung muss alle Angaben enthalten, die für die Jury wesentlich sind. Es finden keine weiteren Recherchen statt. Wenn Pläne und Fotos eingereicht werden, sind diese bitte in Textform zu erläutern.

Angaben der Bewerberin/des Bewerbers

Name der Institution / Organisation / Initiative / Büro / Person:

Aus dem Bereich:

- Verkehrsdienstleister (kommunal, privatwirtschaftlich)
- Verkehrsverbund
- Kommune
- Unternehmen der Verkehrsplanung
- Verkehrsingenieurin/Verkehrsingenieur (Verkehrsplanungs-Büro)
- andere Person und Personengemeinschaft
- Kooperationsgemeinschaft

Ansprechpartner/-in (Anrede, Name, Vorname, Funktion):

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Telefon:

E-Mail:

Internet:

Angaben zum eingereichten Projekt (Gute-Praxis-Beispiel, Modellprojekt)

1. Name / Bezeichnung des Projektes (Projekttitel):

2. Das Projekt ist:

- in Planung
 teilweise realisiert
 realisiert

3. Wann wurde das Projekt (ggf. die Planung) gestartet (Monat/Jahr)?

4. Wann wurde das Projekt beendet bzw. wann wird das Projekt voraussichtlich enden (Monat/Jahr)?

5. Wo ist das Projekt zur inklusiven Mobilität einzuordnen?
(Mehrfachnennung möglich)

- Verkehrsangebot
 Dienstleistungsangebot
 Informations- und Kommunikationslösung
 Nahverkehrsplan
 unterstützende politische Strategie
 Sonstiges (bitte beschreiben)

6. Worauf bezieht sich das Projekt? (Mehrfachnennung möglich)

- Betrieb
- Information
- Infrastruktur
- Verkehrsmittel
- Verknüpfung
- Partizipation
- Sonstiges (bitte beschreiben)

7. Wo findet das Projekt statt (Ort, Region, Bundesland)?

8. Projektbeschreibung, Kurzprofil, ggfs. Projektschritte/ Meilensteine
(maximal 2.000 Zeichen ohne Leerzeichen)

9. Was wollen Sie mit dem Projekt erreichen?
(maximal 1.000 Zeichen ohne Leerzeichen)

10. Wie ermöglicht das Projekt allen Menschen gleichberechtigt eine
selbstbestimmte Fortbewegung? (maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)

11. Welche Zielgruppen profitieren von dem Projekt?

(Mehrfachnennung möglich)

- ältere Menschen
- sehbehinderte Menschen
- blinde Menschen
- schwerhörige Menschen
- taubblinde Menschen
- gehörlose Menschen
- gehbehinderte Menschen
- Rollstuhlnutzer/-innen
- Menschen mit einer kognitiven Einschränkung
- Menschen mit einer Mehrfachbehinderung
- kleinwüchsige Menschen
- Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen
- weitere (bitte benennen)

12. Wie werden sozialräumliche Aspekte mit Ihrem Mobilitätsprojekt
zusammengebracht?

- reines Mobilitätsprojekt (dann, keine weitere Erläuterung)
 - bietet Potential der Verknüpfung, wie z. B. Versorgungsansätze
unterschiedlicher Daseinsvorsorgefunktionen (Erläuterung)
- (bitte ankreuzen, stichwortartig, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)

13. Waren bei dem Projekt Hemmnisse zu überwinden?
Wenn ja, welche und wie wurde das geschafft?

14. Wie ist die Kontinuität der Qualität und Quantität gesichert?

15. Wie und wann waren Menschen mit Behinderungen an der Planung und Umsetzung des ganzen Projektes beteiligt (Partizipation)?

16. Worin liegt das übertragbare Potential Ihres Projektes für andere Kommunen und/oder Regionen?
(maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)

17. Wieso glauben Sie, dass Ihr Projekt den Bundesteilhabepreis 2019 verdient hat?

(maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)

18. Welche relevanten Veröffentlichungen gibt es ggfs. zu Ihrem Projekt?

(Faltblätter, Flyer, Broschüren, Internetlinks, Presse)

19. Wie haben Sie von der Ausschreibung erfahren?

Einverständniserklärung mit den Teilnahmebedingungen

Die Teilnahmebedingungen des Bundesteilhabepreises 2019 sind Bestandteil der Ausschreibung. Eine Teilnahme an der Ausschreibung ist nur möglich, wenn Sie sich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden erklären:

Die [Teilnahmebedingungen](#) finden Sie auf unserer Internetseite:

www.bundesfachstelle-barrierefreiheit.de/teilnahmebedingungen-bundesteilhabepreis

Mit dem Anklicken des Kästchens „Ja, ich stimme den Teilnahmebedingungen zu“ und dem Absenden der Bewerbung stimmen Sie den Bedingungen des Bundesteilhabepreises 2019 zu.

Ja, ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen, verstanden und stimme ihnen zu

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung per E-Mail an:

bundesteilhabepreis@bmas.bund.de

Der Bundesteilhabepreis wird unterstützt von:

