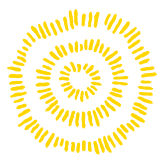


## Antragsformular Mitwirkung

### Teil 1: Durch Antragstellerin/Antragsteller auszufüllen oder mit Hilfe des Mitwirkungsteams

| Allgemeine Angaben Antragstellerin/Antragsteller      |                                                                      |                                                                          |                                                                              |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Name /Vorname<br>oder <input type="checkbox"/> anonym |                                                                      | Datum                                                                    |                                                                              |
| Bereich<br>(zwingend)                                 | <input type="checkbox"/> Linde<br><input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> Libelle<br><input type="checkbox"/> Werkatelier | <input type="checkbox"/> Schwalbe<br><input type="checkbox"/> Kreativatelier |
| Art des Antrags                                       | <input type="checkbox"/> schriftlich                                 | <input type="checkbox"/> mündlich                                        |                                                                              |
| Name MA Mitwir-<br>kungsteam<br>(bei Hilfe)           |                                                                      |                                                                          |                                                                              |

| Thema             |  |
|-------------------|--|
| Thema (Was?)      |  |
| Begründung        |  |
| Lösungsvorschläge |  |



## Teil 2: Durch Mitwirkungsteam auszufüllen

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Entscheidung Mitwirkungsteam</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |
| Datum der Bearbeitung:                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |
| Entscheidung Mitwirkungsteam:                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Antrag wird angenommen<br><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt<br><input type="checkbox"/> Rückfrage erforderlich | <input type="checkbox"/> Vertagung / spätere Bearbeitung<br><input type="checkbox"/> Weitergabe an Stiftungsrat<br><input type="checkbox"/> Weitergabe an Geschäftsführung |
| Begründung der Entscheidung:                                                                                                                         |                                                                                                                                                                            |
| Datum Rückmeldung an Antragsstellerin/Antragssteller:                                                                                                |                                                                                                                                                                            |

## Teil 3: Durch Geschäftsführung oder Stiftungsrat auszufüllen

|                                                                                                   |                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Entscheidung Geschäftsführung oder Stiftungsrat</b>                                            |                                                                                                             |
| Datum der Bearbeitung:                                                                            |                                                                                                             |
| Bearbeitung durch:                                                                                |                                                                                                             |
| Entscheidung:                                                                                     |                                                                                                             |
| Begründung:                                                                                       |                                                                                                             |
| Rückmeldung                                                                                       |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Antrag wird angenommen<br><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt | <input type="checkbox"/> Rückfrage erforderlich<br><input type="checkbox"/> Vertagung / spätere Bearbeitung |

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rückmeldung an Mitwirkungsteam</b>                                   |
| Datum Rückmeldung: ____ / ____ / ____<br>Art (Mail, Pers., usw.): _____ |