

Anmeldeformular

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Projekttitel: _____

Distrikt(e): _____

Projektland: _____

Art des/r Club(s): Rotary Rotaract Interact Rotary Community Corps

Starttermin: _____ Endtermin: _____ Laufendes Projekt? Ja Nein

Thema/Themen

Wählen Sie bitte eines oder mehrere Themen in der Liste unten aus, die das Projekt am besten beschreiben, oder, falls kein Thema zutrifft, tragen Sie bitte das Thema unter „Anderes“ ein.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erwachsenenbildung | <input type="checkbox"/> Mittelbeschaffung | <input type="checkbox"/> Ernährung |
| <input type="checkbox"/> Altern | <input type="checkbox"/> Geschlechterfragen | <input type="checkbox"/> Frieden |
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft | <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Polio |
| <input type="checkbox"/> Tierhaltung | <input type="checkbox"/> HIV/AIDS | <input type="checkbox"/> Bevölkerung |
| <input type="checkbox"/> Auszeichnungen | <input type="checkbox"/> Obdachlosigkeit | <input type="checkbox"/> Armut |
| <input type="checkbox"/> Karriereentwicklung | <input type="checkbox"/> Unterkunft | <input type="checkbox"/> RCC |
| <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> Hunger | <input type="checkbox"/> Recycling |
| <input type="checkbox"/> Reinigung | <input type="checkbox"/> Immunisierung | <input type="checkbox"/> Umlaufkredite |
| <input type="checkbox"/> Behinderte | <input type="checkbox"/> Interact | <input type="checkbox"/> Rotaract |
| <input type="checkbox"/> Krankheiten | <input type="checkbox"/> Internationale Verständigung | <input type="checkbox"/> Probleme der städtischen
Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Drogen-/Alkoholmissbrauch | <input type="checkbox"/> Bibliothek | <input type="checkbox"/> Wasser und Abwasser |
| <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Alphabetisierung | <input type="checkbox"/> Weltgemeindienst |
| <input type="checkbox"/> Umwelt | <input type="checkbox"/> Malaria | <input type="checkbox"/> Jugend |
| <input type="checkbox"/> Ethik | <input type="checkbox"/> Müttergesundheit | <input type="checkbox"/> Anderes: _____ |
| <input type="checkbox"/> Verteilung von Nahrungsmitteln | <input type="checkbox"/> Medizinbedarf | <input type="checkbox"/> Anderes: _____ |
| <input type="checkbox"/> Vier-Fragen-Probe | <input type="checkbox"/> Mikrofinanzen | |

Kurze Projektbeschreibung

Bei Bedarf bitte weitere Blätter anhängen.

1. Welche Ziele verfolgte das Projekt?

2. Wie stellte der Club den Bedarf für dieses Projekt fest?

3. Mit welchen anderen Gruppen, Organisationen oder Behörden arbeitete der Club zusammen, um die Projektziele zu erreichen:

4. Kurze Beschreibung des Projekts von Anfang bis Ende:

5. Wem wurde mit dem Projekt geholfen?

6. Warum war dieses Projekt erfolgreich?

Kontaktinformationen

Vor- und Nachname: _____

Club: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____ Telefone: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Hiermit berechige ich Rotary International zur Verwendung der auf diesem Formular angegebenen Projekt- und Kontaktinformationen in Rotary-Publikationen und auf der RI-Website.

Unterschrift: _____ Datum: _____

Dieses Formular bitte nach Abschluss jedes Hilfsprojekts ausfüllen und an folgende Adresse schicken:

Programs Division (PD210)

Rotary International

One Rotary Center

1560 Sherman Avenue

Evanston, IL 60201-3698 USA

Fax + 847 866 6116

E-Mail communityservice@rotary.org