

Anmeldeformular zum Landespräventionspreis 2005 „Schutz älterer Menschen vor Kriminalität“

An das LKA NRW
Dezernat 34
„Kennwort: Landespräventionspreis“
Völklinger Straße 49
40221 Düsseldorf

Von dem Wettbewerb habe ich erfahren durch:

- Veranstaltung der Polizei
- Plakate
- Flyer
- Fernsehen
- Internet
- Zeitung
- Radio
- Freunde
- Sonstiges?

.....
.....

1. **Kurzbeschreibung des Projektes/der Projektidee:**
(Bitte teilen Sie insbesondere mit, welches Ziel Sie mit der Projektidee/dem Projekt verfolgen, wie Sie dieses erreichen möchten und gegebenenfalls, wo das Projekt bereits durchgeführt wird.)
(Falls vorhanden, Konzept als Anlage beifügen.)

2. **Welche Personen bzw. Organisationen sind beteiligt?**
a) **Privatpersonen** (Bitte benennen Sie die Art der Beteiligung und die Anzahl der beteiligten Personen.)

- b) **Organisationen** (Bitte benennen Sie die Art der Beteiligung und die beteiligten Organisationen sowie die Anzahl der beteiligten Personen.)

3. **Ist das Projekt bereits in der Ausführungsphase?** ? Ja ? nein

4. **Welche Kosten sind für die Umsetzung nötig?**
(Falls nicht konkret bekannt, bitte einschätzen.)

5. a) Projektverantwortliche/-r

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Tel. tagsüber:

Tel. mobil:

Fax:

Email:

b) Ansprechpartner/-in für das Projekt

(Bitte beide benennen, falls nicht identisch mit dem Projektverantwortlichen.)

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Tel. tagsüber:

Tel. mobil:

Fax:

Email:

Als Projektverantwortlicher

bin ich mit der Speicherung und Verarbeitung der eingereichten Daten zum Zwecke der Erfassung der Projekte und Projektideen beim Landeskriminalamt NRW einverstanden.

stimme ich der Veröffentlichung des Projektes in einer Dokumentation des LKA NRW und auf der Internetseite des LKA NRW zu.

stimme ich mit meiner Unterschrift der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten in der Dokumentation des LKA NRW und auf der Internetseite des LKA NRW zu.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung bis 28. Feb. 2006 schriftlich wieder zurücknehmen kann.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Projektverantwortlichen

Als Ansprechpartner

stimme ich mit meiner Unterschrift der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten in der Dokumentation des LKA NRW und auf der Internetseite des LKA NRW zu.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung bis 28. Feb. 2006 schriftlich wieder zurücknehmen kann.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Ansprechpartner/-in

Einsendeschluss ist der 15. Dezember 2005. Die Auswahl der Preisträger erfolgt durch eine Jury unter Ausschluss der Öffentlichkeit. Die Preisträger werden persönlich benachrichtigt. **Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.**