

Bitte zurück schicken an:

Delphin-Netzwerk VIP i.G.

Kleinweiler Strasse 3

82439 Großweil

[Tel:08851-9291949](tel:08851-9291949)

E-Mail: hthoene@delphin-netzwerk.de

Aufnahmeantrag Kooperationspartner/Verbandsmitglied www.delphin-netzwerk.de

Name und Vorname:

Firma

Adresse, Strasse, PLZ, Ort

e-Mail Adresse:

Damit Sie -und auch wir - von Beginn an einschätzen können, ob gemeinsame Erwartungen realisiert werden können, bitten wir Sie uns Ihre Motivation einer Zusammenarbeit in Stichpunkten aufzuführen in dem Sie uns einige Fragen beantworten:

- Welche Erwartungen stellen Sie an eine Zusammenarbeit mit dem Delphin-Netzwerk VIP i.G.?
- Was erhoffen Sie sich von der Zusammenarbeit?
- Welche Motive haben Sie dazu bewogen eine Zusammenarbeit zu beantragen?
- Wie könnten Sie – aus Ihrer Sicht - im Interesse alle Beteiligten, das Delphin-Netzwerk sinnvoll unterstützen?
- Sind Sie bereit, sich bei Bedarf, auch einige Stunden ehrenamtlich zu engagieren? Falls ja, in welchen Bereichen?
- Wir l(i)eben Inklusion – Sie auch?
 - Sind Sie als Firma bereit jungen Menschen mit einem Handicap eine Praktikumsplatz, Ausbildungsplatz oder sogar eine feste Arbeitsstelle anzubieten?
Unsere Partner beraten Sie diesbezüglich gern.

Ort:

Datum:

Stempel Unterschrift: