



(bitte nicht ausfüllen)

**Kennziffer 2021\_**

## **Bewerbungsformular zum Bundesteilhabepreis 2021: „Unterstützung, Assistenz, Pflege – gesellschaftliche Teilhabe auch in Corona-Zeiten“**

Bitte beantworten Sie alle Fragen und fügen Sie nur die gewünschten Anlagen bei. Ihre Bewerbung muss alle Angaben enthalten, die für die Fachjury wesentlich sind. Wesentlich in diesem Jahr ist auch der Pandemiebezug, bitte erläutern Sie dies bei den entsprechenden Fragen. Verweise auf externe Quellen reichen nicht aus und können auch nicht systematisch berücksichtigt werden. Wenn Pläne und Fotos eingereicht werden, sind diese bitte in Textform zu erläutern. Wegen des Grundsatzes der Anonymität für die Fachjury bitten wir Sie, die Fragen mit dem Zusatz „anonymisiert“ entsprechend zu formulieren, d.h. ohne Nennung von Namen und Orten oder ähnlichem.

### **Angaben der Bewerberin/des Bewerbers**

Name der Institution, Organisation, Initiative, Person oder des Büros:

---

Aus dem Bereich:

- Leistungsanbieter- und Unterstützungsdiene
- soziale und personenzentrierte Assistenzdienste
- Anbieter spezieller Teilhabeprogramme und Tagesstätten
- Verbände und Vereine
- ehrenamtliche sowie sektorübergreifende Leistungserbringer
- Anbieter von digitalen Lösungen
- Kommune / Region
- Sonstige



Ansprechpartner\*in (Anrede, Name, Vorname, Funktion):  

---

Adresse (Straße, PLZ, Ort):  

---

Telefon:  

---

E-Mail:  

---

Internet:  

---

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

1. Wo findet das Projekt/Angebot statt (Ort, Region, Bundesland)?  

---

2. Name/Bezeichnung des Projektes/Angebotes (Projekttitle):  

---

3. Das Projekt/Angebot ist:

- in Planung
- teilweise realisiert
- realisiert



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

---

5. In welchem Stadt- oder Gemeindetyp ist ihr Projekt/Angebot verortet in Bezug auf zentralörtliche Funktion, Bedeutung und Größe (Bevölkerungszahl)?

- Großstadt (mind. 100.000 Einwohner, Ober-/Mittelzentrum)
- Mittelstadt (mind. 20.000 Einwohner, überwiegend Mittelzentrum)
- Kleinstadt (mind. 5.000 Einwohner, mind. Grundzentrum)
- Landgemeinde (max. 5.000 Einwohner)
- Sonstiges
- Trifft nicht zu

6. Was wollen Sie mit dem Projekt/Angebot erreichen?  
(anonymisiert, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)

---

7. Beschreibung des Projekts/Angebots, Profil, ggfs. Projektschritte/Meilensteine (anonymisiert, maximal 2.000 Zeichen ohne Leerzeichen)



8. Welche Zielgruppen profitieren von dem Projekt/Angebot?  
(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)

---

9. Inwiefern ermöglicht das Projekt/Angebot eine unabhängige Alltags- und Lebensführung für Menschen mit Behinderungen und wie wird diese auch in Pandemiezeiten gewährleistet?  
(anonymisiert, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)

---



10. Wie wird beim Projekt/Angebot das Wunsch- und Wahlrecht einschließlich der flexiblen, geschlechtsspezifischen Wahlmöglichkeiten und Widerrufungen durch Menschen mit Behinderungen umgesetzt (Partizipation)?  
(anonymisiert, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)
- 

11. Ermöglicht das Projekt/Angebot die volle Rechts- und Handlungsfähigkeit von Menschen mit Behinderungen und wurde dies trotz Pandemie aufrechterhalten?

- ja
- nein

Erläuterung (anonymisiert, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)

---



12. Inwiefern ermöglicht das Projekt/Angebot die persönliche Mobilität und wie wird dies auch in Pandemiezeiten aufrechterhalten?  
(anonymisiert, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)
- 

13. Erfolgt eine regelmäßige Einbeziehung der Menschen mit Behinderungen zur Qualitätssicherung des Projektes/Angebotes?

- ja
- nein

Erläuterung (anonymisiert, maximal 200 Zeichen ohne Leerzeichen)

---

14. Welche barrierefreien Kommunikationsformen gibt es für den Endverbraucher?
- Word oder barrierefreie PDF
  - Gebärdensprache DGS
  - Leichte Sprache
  - Kommunikation nach dem Zwei-Sinne-Prinzip, mindestens auf zwei Wegen  
(Telefon, E-Mail, Fax, SMS, Brief...)



15. Ist das Projekt/Angebot eingebettet in:  
(Mehrfachnennung möglich)

- die allgemeinen wohnortnahen Dienstleistungen
- eine lokale/regionale Gesamtstrategie

Erläuterung (anonymisiert, maximal 300 Zeichen ohne Leerzeichen)

---

16. Welchen Mehrwert hat Ihr Projekt/Angebot für die betreffende  
Kommune/Region?  
(anonymisiert, maximal 300 Zeichen ohne Leerzeichen)

---



17. Inwieweit mussten pandemiebedingte Herausforderungen im Projekt/Angebot gemeistert werden und wie wurden diese gelöst?  
(anonymisiert, maximal 1000 Zeichen ohne Leerzeichen)
- 

18. Wie ist die Gewährleistung von Qualität und Quantität des Projektes/Angebotes sowohl grundsätzlich als auch in Pandemizeiten gesichert?  
(anonymisiert, maximal 1000 Zeichen ohne Leerzeichen)
-



19. Waren bei dem Projekt/Angebot Hindernisse zu überwinden?  
Wenn ja, welche und wie wurde das geschafft?  
(anonymisiert, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)
- 

20. Was ist der Vorbild-Charakter an Ihrem Projekt/Angebot und worin liegt das übertragbare Potential?  
(anonymisiert, maximal 500 Zeichen ohne Leerzeichen)
- 

21. Wie haben Sie von der Ausschreibung erfahren?
- 

### **Einverständniserklärung mit den Teilnahmebedingungen**

Die Teilnahmebedingungen des Bundesteilhabepreises 2021 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](http://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 2021 zu.

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

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

---

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Internet projekt-/angebotsspezifisch (falls vorhanden):

---

**Bitte senden Sie Ihre Bewerbung per E-Mail an:**

[bundesteilhabepreis@bmas.bund.de](mailto:bundesteilhabepreis@bmas.bund.de)

Der Bundesteilhabepreis wird unterstützt von:



DEUTSCHER  
LANDKREISTAG



DStGB  
Deutscher Städte-  
und Gemeindebund

Initiative   
Sozialraum  
Inklusiv