

ERHEBUNGSBOGEN "Offene Jugendarbeit 2020"

Bezeichnung des Jugendzentrums/Jugendtreffs:

.....

Name des Trägers (Organisation/Gemeinde):

.....

Standort:

Anschrift:

PLZ: Ort:

Gemeinde:Bezirk:

Leitung:

Vorname: Name:.....

Berufliche Qualifikation:

.....

Öffnungszeiten: Bitte ankreuzen und ergänzen.

Montag von bis Dienstag von bis

Mittwoch von bis Donnerstag von bis

Freitag von bis Samstag von bis

Sonntag von bis

Geschlossen:

von:

bis:

Räumliche Ausstattung:

Räume: Gesamtfläche m²:

Barrierefrei:

ja: nein:

Personelle Ausstattung:

Männlich: Weiblich:

Qualifikationen:

.....
.....
.....

Zielgruppe: bitte ankreuzen.

12 – 14 Jahre 15 – 17 Jahre 18 – 20 Jahre älter

Angebote:

.....
.....
.....
.....

Geschlechtsspezifische Angebote:

Mädchen:

.....
.....

Burschen:

.....
.....

Schwerpunkte:

.....

.....

.....

.....

Veranstaltungen: (im Jugendzentrum oder außerhalb des Jugendzentrums)

Laufende:

.....

.....

Abgeschlossene:

.....

.....

In Vorbereitung:

.....

.....

.....

.....

Der/die AntragstellerIn bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit seiner/ihrer Angaben.

.....

Ort

Datum

Unterschrift