

Runder Tisch

Ort

Datum

Name

Institution/Unternehmen

Telefon

Mobil

E-Mail

Funktion/ Aufgabenbereich

Welche Kompetenzen kann ich bzw. meine Institution/mein Unternehmen hier einbringen?

Welche Möglichkeiten der Zusammenarbeit und Vernetzung wünsche ich mir?

Kann ich weitere Akteur*innen und Netzwerke mit einbringen?

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die anderen Netzwerkteilnehmenden des Runden Tisches weitergegeben werden:

Datum

Unterschrift