

**PROJEKTPARTNERSUCHE FÜR
INTERNATIONALE BEGEGNUNGEN**

Vor- und Nachname	
Telefon	
E-Mail	
Verband	
Einrichtung	
Stadt	
Sprachkenntnisse	

Art der Begegnung	
Partnerland / Partnerländer	Andere / weitere
Zielgruppe (Alter, Unterstützungsbedarfe)	
Teilnehmendenzahl je Land	
Zeitpunkt der Begegnung (Monat / Jahr)	
Aufenthaltsdauer	
Gewünschter Begegnungsort	
Projektidee	

