

## Netzwerkpartner werden

Wir laden Sie ein, sich dem Netzwerk »Inklusion Sehen« anzuschließen und mitzuwirken. Es handelt sich um einen freiwilligen und kostenfreien Zusammenschluss.

Dem Netzwerk können u.a. Institutionen, Unternehmen und Organisationen beitreten, die entweder bereits inklusiv wirken oder sich diesem öffnen möchten.

Einzelpersonen können sich ebenfalls gern dem Netzwerk anschließen.

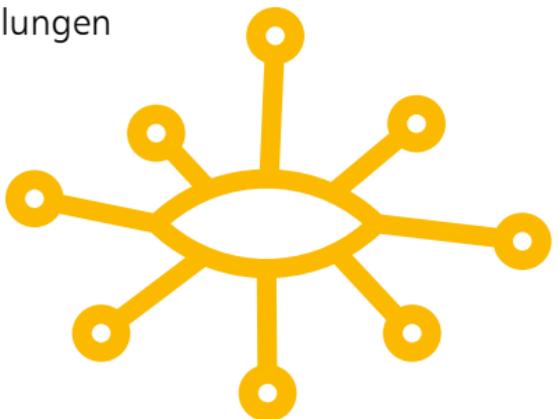
## Eine Netzwerkpartnerschaft bietet viele Vorteile

Unterstützung der Netzwerkpartner bei der Vernetzung mit anderen Akteuren im Bereich der Inklusion

Außendarstellung und Öffentlichkeitsarbeit der Partner\*innen über die digitale Plattform

Schaffung von Begegnungsmöglichkeiten on- und offline, die einen interaktiven Informations- und Erfahrungsaustausch ermöglichen

Angebot von Schulungen



# Netzwerkpartner werden

.....  
Institution/Einrichtung/Organisation/Verein:

.....  
Name, Vorname Ansprechpartner:

.....  
Telefonnummer:

.....  
Mailadresse:

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am  
Netzwerk »Inklusion Sehen«.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten und  
projektbezogenen Verwendung einverstanden.  
Im Rahmen der Projektarbeit stimme ich der  
Verwendung und Weitergabe meiner Daten zur  
Kontaktaufnahme zu.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

