

## Organisation / Absender\_in

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Organisation \_\_\_\_\_

Str./Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Bitte zurücksenden

**AGARP**

Frauenlobstr. 15–19

55118 Mainz



Welche Unterstützung brauchen Sie für Ihre Arbeit?  
Informieren Sie uns und kreuzen Sie an:

**Was brauche ich für meine Vereinsarbeit?**

(z. B. Erstellung Satzung, Steuererklärung, Projektförderung)

**Wie kann ich meine Kommune mitgestalten?**

(z.B. Wohnsituation von Flüchtlingen, Kampagnen starten, Partizipation vor Ort)

**Wie wehre ich mich gegen Diskriminierung?**

(z.B. Informationen zum AGG, Empowermentstrategien – Stärkung der eigenen Potenziale)

**Wie und mit wem kooperiere ich?**

(z.B. Wie gelingt eine stärkere Anbindung meines Vereins an andere Vereine und Strukturen?)

**Mich interessiert auch:**

---

---



Arbeitsgemeinschaft  
der Beiräte für  
Migration und Integration  
Rheinland-Pfalz