

## Projektskizze für Projekt \_\_\_\_\_

(bitte max. 1 A4 Seite verwenden)

### Projektpartner (wer ist involviert / Projektleitung / Kontakt)

Name

Name

Institution

Institution

Emailadresse:

Emailadresse:

Telefon:

Telefon:

### Beschreibung Projektidee

### Ziele und Nutzen (was soll erreicht werden und warum)

### Welche Unterstützung seitens des Gesundheitsnetzes 2025 wäre wünschenswert? (Partner, Know-how, mehr Infos.)