**Vorschlag für die Verleihung des**

**Dr. Edith Peritz – Preis**

Auszeichnung für ein Engagement zur Verbesserung

der Stellung der Frau in der Gesellschaft

**1. Vorgeschlagen wird**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Organisation |  |
| Straße/Hausnummer |  |
| PLZ/Ort |  |
| Land |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Internet |  |
| Namen der noch beteiligten Personen | |
|  | |
|  | |
|  | |

**2. Einreichende(r)** (nur ausfüllen, wenn von 1. abweichend)

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Organisation |  |
| Straße/Hausnummer |  |
| PLZ/Ort |  |
| Land |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

**3. Engagement** (bitte zutreffendes ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Erhöhung des Anteils von Frauen in Führungspositionen |
|  | Förderung von Frauen in technischen und nicht traditionellen Berufen |
|  | Vereinbarkeit von Familie und Beruf |
|  | Förderung der Gleichstellung von Männern und Frauen in der Gesellschaft |

**4. Beschreibung des Projekts oder des Handelns**

(Bitte berücksichtigen Sie die Auswahlkriterien der Ausschreibung und begrenzen Sie Ihre

Ausführungen auf eine DIN A4 Seite)

**5. Wie soll das Preisgeld verwendet werden?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | In einem laufenden Projekt |
|  | In einem Folgeprojekt |

(Bitte berücksichtigen Sie die Auswahlkriterien der Ausschreibung und begrenzen Sie Ihre

Ausführungen auf eine DIN A4 Seite)

**6. Lebenslauf der/des Vorgeschlagenen**

bzw. nähere Angaben zur Personenvereinigung oder Organisation

(Bitte begrenzen Sie Ihre Ausführungen auf eine DIN A4 Seite)

Der/die Vorgeschlagene ist bereit, am 8. März 2018 die Ehrung persönlich bzw. wenn es sich um eine Organisation handelt, durch eine Vertreterin/einen Vertreter im Rahmen der Preisverleihung entgegen zu nehmen.

Mit der Bewerbung werden die Ausschreibungsbedingungen anerkannt. Dadurch werden dem   
SI-Club Dortmund RuhrRegion und dem Gleichstellungsbüro der Stadt Dortmund alle Rechte für die Vorführung und Präsentation vor Jury und Öffentlichkeit im Rahmen und im Zusammenhang mit der Preisverleihung überlassen. Es entstehen hieraus keine Kosten und Verpflichtungen.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

**Zu 1.:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , den |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift |

**Zu 2.:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , den |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift |

**Bewerbungsschluss: 18.02.2018**

Bewerbungen und Anfragen bitte ausschließlich per E-Mail an:

|  |  |
| --- | --- |
| Soroptimist-Club Dortmund RuhrRegion E-Mail: [info@si-ruhrregion.de](mailto:info@si-ruhrregion.de) FAX: 02231/556976-30 | Gleichstellungsbüro der Stadt Dortmund E-Mail: [gleichstellungsbuer@dortmund.de](mailto:gleichstellungsbuer@dortmund.de) FAX: 0231/50 26 21 5 |

**Weitere Informationen:**

[www.si-ruhrregion.de](http://www.si-ruhrregion.de) und   
www.gleichstellungspreis.dortmund.de