

Jahresauswertung der Kooperation für 20__

Vielen Dank, dass Sie dieses Jahr gemeinsam mit uns geholfen haben, Kindern Essen, Perspektiven und Hoffnung zu geben. Wie jedes Jahr wollen wir von Ihnen wissen, wie gut unsere Unterstützung bei den Kindern angekommen ist.

Angaben zum Kooperationspartner

Kooperationspartner: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Angaben zum gemeinsamen Projekt

Speisung	Anzahl		gemeinsam kochen	Anzahl		Erlebnisse schaffen	Anzahl	
Januar	_____	Essen	Januar	_____	Kinder	Januar	_____	Kinder
Februar	_____	Essen	Februar	_____	Kinder	Februar	_____	Kinder
März	_____	Essen	März	_____	Kinder	März	_____	Kinder
April	_____	Essen	April	_____	Kinder	April	_____	Kinder
Mai	_____	Essen	Mai	_____	Kinder	Mai	_____	Kinder
Juni	_____	Essen	Juni	_____	Kinder	Juni	_____	Kinder
Juli	_____	Essen	Juli	_____	Kinder	Juli	_____	Kinder
August	_____	Essen	August	_____	Kinder	August	_____	Kinder
September	_____	Essen	September	_____	Kinder	September	_____	Kinder
Oktober	_____	Essen	Oktober	_____	Kinder	Oktober	_____	Kinder
November	_____	Essen	November	_____	Kinder	November	_____	Kinder
Dezember	_____	Essen	Dezember	_____	Kinder	Dezember	_____	Kinder

An folgenden Projekten von tellerlein deck dich haben wir dieses Jahr teilgenommen:

Die Kommunikation mit unseren Partnern liegt uns sehr am Herzen, bitte geben Sie uns ein kurzes Feedback in Schulnoten von 1 - 6:

finanzielle Förderung _____ Projekte vom Verein _____ Informationen vom Verein _____

Projektunterstützung _____ Ansprechpartner _____ Zuverlässigkeit des Vereins _____

Bemerkungen:

Wir werden auch im kommenden Jahr mit tellerlein deck dich zusammen arbeiten.

Unsere Einrichtung wird wahrscheinlich das Projekt tellerlein deck dich zum __ beenden.

Bitte senden Sie dieses Formular gemeinsam mit der Spendenquittung und Ihrer Inventarliste an tellerlein deck dich e. V. ,Verwaltung, Horst-Menzel-Str. 5, 09112 Chemnitz.

Ort, Datum

Unterschrift