

Frauenpolitischer Rat Land Brandenburg e.V.
Anmeldeformular für das Projekt
„FrauenOrte im Land Brandenburg“



1. Angaben zu Antragsteller:in:

.....
Institution

.....
Ansprechpartner:in

.....
Name der Person, die die Patenschaft für die Tafel übernimmt (falls abweichend von
Ansprechpartner:in)

.....
Adresse

.....
Telefon/E-Mail

Kooperationspartner:innen:

.....
.....
.....

Können die Kooperationspartner:innen die Kosten für die Anfertigung und die
Befestigung übernehmen?

.....

Bitte zurücksenden an:

Frauenpolitischer Rat Land Brandenburg e. V. | Charlottenstraße 121 | 14467 Potsdam

Tel. 0331 – 280 35 81 | Mail kontakt@frauenpolitischer-rat.de

2. Angaben zur historischen Persönlichkeit:

Name der zu würdigenden historischen Persönlichkeit:

.....

Kurzbiografie:

Bitte gehen Sie dabei auch auf folgende Punkte genauer ein, soweit möglich:

- *Ist die zu würdigende Persönlichkeit im Land Brandenburg geboren oder hat dort gewirkt und lebt nicht mehr?*
- *Welche politische, kulturelle, soziale oder wissenschaftliche Leistung hat die zu würdigende Persönlichkeit erbracht?*
- *Welchen Vorbildcharakter hat die zu würdigende Persönlichkeit?*
- *Handelt es sich bei der zu würdigenden Persönlichkeit um eine cis¹ oder trans Frau, die Rassismus, Antisemitismus, Ableismus² oder andere Diskriminierungserfahrungen gemacht hat und/oder queer³ lebte? Handelt es sich bei der zu würdigenden Persönlichkeit um eine Person of Colour?*
- *Welche Bedeutung hat die zu würdigende Person für den Bereich Kulturtourismus?*

¹ Cis(gender) bezeichnet eine Person, deren Geschlechtsidentität mit ihrem im Geburtenregister eingetragenen Geschlecht übereinstimmt.

² Unter Ableismus wird die ungerechtfertigte Ungleichbehandlung ("Diskriminierung") wegen einer körperlichen oder psychischen Beeinträchtigung oder aufgrund von Lernschwierigkeiten verstanden.

³ Queer ist ein Sammelbegriff für Personen, deren geschlechtliche Identität (wer sie in Bezug auf Geschlecht sind) und/oder sexuelle Orientierung (wen sie begehren oder wie sie lieben) nicht der zweigeschlechtlichen, cis-geschlechtlichen und/oder heterosexuellen Norm entspricht.

Bitte zurücksenden an:

Frauenpolitischer Rat Land Brandenburg e. V. | Charlottenstraße 121 | 14467 Potsdam

Tel. 0331 – 280 35 81 | Mail kontakt@frauenpolitischer-rat.de

Anlass der Würdigung:

.....
.....

Konzept / Beschreibung der geplanten Aktivitäten:
Welche konkreten Aktionen und/oder Projekte sind geplant?

Durchführungszeitraum der Aktivitäten:

.....

Bisherige Aktivitäten und Ehrungen vor Ort:
Was gibt es schon vor Ort? Worauf kann aufgebaut werden?

Nach Erstellung der Tafel geht diese in das Eigentum und in die Verantwortung der Antragsteller:innen über. Bei Veränderung der Tafel oder deren Standort muss der FPR zustimmen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Stempel)

Bitte zurücksenden an:

Frauenpolitischer Rat Land Brandenburg e. V. | Charlottenstraße 121 | 14467 Potsdam
Tel. 0331 – 280 35 81 | Mail kontakt@frauenpolitischer-rat.de