

# LEISTUNGSBESCHREIBUNG

des XXX



**SEESTADT  
BREMERHAVEN**

Amt für Jugend, Familie und Frauen

Fach- und Dienstaufsicht der Angebote des Amtes  
für Jugend, Familie und Frauen:

Leitung:

**Vorname Nachname**

☎ 0471/XXX

✉ XXX@magistrat.bremerhaven.de

Vertretung: (wenn vorhanden)

**Vorname Nachname**

☎ 0471/XXX

✉ XXX@magistrat.bremerhaven.de

**Vorname Nachname**

☎ 0471/XXX

✉ XXX@magistrat.bremerhaven.de

**Vorname Nachname**

☎ 0471/XXX

✉ XXX@magistrat.bremerhaven.de

**Vorname Nachname**

☎ 0471/XXX

✉ XXX@magistrat.bremerhaven.de

**Postanschrift:**

Magistrat der Stadt Bremerhaven

Amt für Jugend, Familie und Frauen

Name der Einrichtung

Straße · XXX Bremerhaven

☎ 0471/XXX

🌐 www.XXX.de



**BREMERHAVEN**  
MEER ERLEBEN!

# INHALT

<b>1. Sozialraum</b>	
<b>2. Personenkreis/Zielgruppe</b>	<b>3</b>
<b>3. Fachliche Ausrichtung/Zielsetzung der Einrichtung</b>	<b>3</b>
<b>4. Methodische Grundlagen</b>	<b>4</b>
4.1 Kooperationen mit Dritten	
4.2 Dokumentation der Projekte	
4.3 Reflexion/Evaluation/Beschwerdemöglichkeiten	
<b>5. Räumliche/Personelle Ausstattung</b>	<b>6</b>
5.1 Räumliche Gegebenheiten	
5.2 Personelle Ausstattung und Qualifikation	
<b>6. Leistungen: Angebote, Projekte, etc.</b>	<b>7</b>
6.1 Angebote	
6.2 Projekte	
6.3 Sonderleistungen	
6.4 Etc.	
<b>7. Fortschreibung der Leistungsbeschreibung</b>	<b>8</b>