



Hessischer Landespreis für Inklusion im Arbeitsleben

Bitte per E-Mail an:

landespreis-beschaeftigung@hsm.hessen.de

Vorschlag für den Hessischen Landespreis Inklusion im Arbeitsleben 2026

Ich schlage folgendes Unternehmen vor:

| | |
|------------------------|--|
| Unternehmen: | |
| Ansprechperson: | |
| Straße: | |
| PLZ/Ort: | |
| Tel.: | |
| E-Mail: | |

Kurzbeschreibung des preiswürdigen Sachverhaltes:

Maximal 1.200 Zeichen

| |
|--|
| |
|--|

Ansprechperson für Rückfragen:

| | |
|-----------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Institution: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |