

Projektskizze

Projektnummer (bitte nicht ausfüllen)

Offensive „Aktiv sein im Alter“

1. Angaben zum Antragsteller

Adresse

Straße.....

PLZ, Ort.....

Telefon.....

Fax.....

E-Mail.....

2. Ansprechpartner

Name.....

Telefon.....

E-Mail.....

3. Projektpartner (Name und Anschrift) (Wer gestaltet das Projekt mit?)

.....

.....

.....

.....

.....

4. Projekttitle (Kurzbezeichnung des Vorhabens)

.....

.....

.....

5. Projektzeitraum

Beginn:.....

Ende:.....

8. Welche Zielgruppe soll das Projekt erreichen?

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

9. Ort des Projekts/Abstimmung mit der Kommune

*Hier bitte den genauen Ortsteil bzw. Gemeindeteil angeben.
Ist eine Abstimmung mit der Kommune/Ortsteil erfolgt ?*

.....
.....

10. Projektkosten

*Finanziert werden Sachkosten und Honorarkosten
zu den Sachkosten zählen unter anderem: Materialkosten, Veranstaltungskosten (Miete),
Öffentlichkeitsarbeit, Fahrkosten*

nicht förderfähig sind investive Kosten und Personalkosten

Projektkosten gesamt.....

Beantragte Förderung.....

Finanzierung Dritter/Spenden:

11. Eigenleistungen für das Projektvorhaben (Bitte ankreuzen)

- Nutzung vorhandener Infrastruktur wie Räume oder (technische) Ausstattung
- Einsatz von vorhandenem Personal für Aufgaben der Konzeption und Administration
- Einsatz von vorhandenem Personal für die Durchführung
- Ehrenamtliche Leistungen
- Sonstiges

12. Erklärung

Für dieses Projekt wurde nicht bereits an anderer Stelle Mittel beantragt

Es wurden Mittel beantragt

Wo?.....

Wofür?.....

Ort, Datum.....

Unterschrift.....