



Antragsformular

für Mittel aus dem Förderprogramm „Das Zukunftspaket für Bewegung, Kultur und Gesundheit“ vom Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ)

Antragsteller*innen/ Initiatoren*Initiatorinnen/ Verantwortlich:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Projekttitle _____

Projektbeschreibung/ Beschreibung Beteiligungsprozess/ Inhalte und Ziele

(ggf. separates Blatt nutzen)

Zeitraum der Projektumsetzung (längstens bis 31.12.2023) _____

Einmalige Veranstaltung Ja Nein

Wenn nein: Wie viele Termine sind geplant? _____

Ort der Umsetzung

Zielgruppe

Alter (Mehrfachnennung möglich)

6 - 13 Jahre 14 – 17 Jahre 18 – 26 Jahre

Anzahl der geplanten Teilnehmenden insgesamt: _____

Geplante Ausgaben

Sachkosten

Verpflegung der Teilnehmenden _____ €

Mieten _____ €

Reisekosten _____ €

Material für Projektumsetzung _____ €

Öffentlichkeitsarbeit _____ €

_____ €

_____ €

Honorarkosten

	Stunden	X Honorar	Gesamt
Workshopleiter*innen			
Referenten*Referentinnen			
Dienstleister*innen			

Gesamtausgaben _____ €

Ort/Datum

Unterschrift