Antrag für das Mikroprojekt (TK-Verfügungsfonds) Nr.:_____/_____

_____

(Titel des Projekts)

1. Handlungsfelder: (Mehrfachnennungen möglich)

☐ Gesunde Ernährung
☐ Bewegung
☐ Gewaltprävention
☐ Beteiligung/Aktivierung
☐ Entspannung/Stressbewältigung
☐ seelische Gesundheit
☐ Suchtprävention
☐ Sonstige, nämlich _____

2. Zielgruppe: (Mehrfachnennungen möglich)

☐ Kinder bis 6 Jahre
☐ Migrant/innen
☐ Kinder von 6 bis 14 Jahre
☐ Mädchen
☐ Jugendliche von 14 bis 18 Jahre
☐ Jungen
☐ Junge Erwachsene von 18 bis 25 Jahre
☐ Multiplikatoren
☐ Senioren / ältere Menschen
☐ Menschen mit Behinderung
☐ sonstige: _____

3. Projektbeschreibung: (Ziele, Inhalt/Konzept, Erreichbarkeit der Zielgruppen, Kooperationspartner, Ort, Zeitrahmen):

a) Ziele des Projekts sind: (Was soll am Ende des Projektes erreicht worden sein?)

b) Inhalte: (Worum geht es, was wird gemacht, was passiert im Projekt?)

c) Methodik: (Wie gehen Sie vor um die Projektziele zu erreichen?)

d) Nachhaltigkeit: (Trägt das Projekt zu einer dauerhaften Verbesserung bei?)

e) weitere Projektziele: (Gibt es neben den o.g. Zielen sekundäre Ziele, z.B. aus anderen Handlungsfeldern als Gesundheitsförderung?)

f) weitere Projektinhalte: (Gibt es neben den o.g. Inhalten weitere Inhalte z.B. aus anderen Handlungsfeldern als Gesundheitsförderung?)

4. Der besondere Nutzen des Projekts für den Stadtteil ist:

5. Anzahl der Teilnehmer/innen:

6. Zeiten der Durchführung:

☐ Das Projekt umfasst mehrere Termine

☐ Einmalige Veranstaltung

Die Umsetzung erfolgt im Zeitraum vom _____ bis _____

voraussichtliche Termine: _____

7. Fachliche Qualifikation: (Qualifikation/ Ausbildung der Projektverantwortlichen Personen)

8. Kooperationspartner: (Findet das Projekt in Zusammenarbeit mit anderen Einrichtungen o. Institutionen statt?)

☐ Wir suchen noch einen geeigneten Kooperationspartner für unser Projekt.

9. Antragsteller:

Antragsteller/Träger: _____

Ansprechpartner/in: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

10. Voraussichtliche Gesamtkosten des Projektes:

Kostenaufstellung:

	€ 0		€ 0
	€ 0		€ 0
	€ 0		€ 0
	€ 0		€ 0
	€ 0		€ 0
	€ 0		€ 0
	€ 0		€ 0

GESAMTKOSTEN		€ 0,00
Abzgl. EIGENMITTEL / Drittmittel / Einnahmen	**-**	€
Beantragte Projektmittel	**=**	€

Sie können eine eigene Kostenaufstellung als Anlage beifügen. Einnahmen und Drittmittel bte. gesondert auflisten. Für alle Ausgaben werden Belege benötigt. Die Belege/Posten müssen eindeutig dem Projekt zuzuordnen sein!

11. Unterzeichnung

Ort, Datum **Unterschrift**

12. Anlagen:

☐ zu 1 _____ ☐ zu 2 _____

☐ zu 3 _____ ☐ zu 4 _____

☐ zu 5 _____ ☐ zu 6 _____

☐ zu 7 _____ ☐ zu 8 _____

☐ zu 9 _____ ☐ zu 10 _____