

**Antrag an das Ministerium für Familie, Frauen, Jugend, Integration und Verbraucherschutz Rheinland-Pfalz**

**für die Förderung von Beteiligungsprojekten mit Kindern und Jugendlichen in Rheinland-Pfalz**

 Antrag vom Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
| 1. Angaben zum Beteiligungsprojekt / Ansprechperson
 |
| Projekttitel: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des Trägers/ der Ansprechperson: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon/ Fax: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail/ Homepage | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beginn und Ende der Maßnahme: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beantragte Summe: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Projektbeschreibung mit Zielsetzung (insbesondere unter Berücksichtigung eines Punktes unter Ziffer 2 der Förderkonditionen, bitte in der Konzeptbeschreibung aufführen)
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. Zielgruppe/n
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |

|  |
| --- |
| 1. Methode sowie Ablauf insbesondere bezogen auf die geplanten Beteiligungsschritte mit Kindern und Jugendlichen
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bitte vergessen Sie nicht, einen Kosten- und Finanzierungsplan beizulegen. Geben Sie dabei auch die beantragte Summe und Ihre Kontoverbindung an.**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

Zum Ausfüllen bitte die elektronische Version verwenden, hier der Link: [www.eigenstaendige-jugendpolitik.rlp.de](http://www.eigenstaendige-jugendpolitik.rlp.de) dort ‚Förderprogramme‘ **- Bitte finale Antragsversion per Post zusenden.**

***Muster***

**Kosten- und Finanzierungsplan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausgaben |  | Einnahmen |  |
| *z.B. Sachkosten* |  | *Beantragter Landeszuschuss* |  |
|  |  | *z.B. Kommune**z.B. Stiftung xy* |  |
| *z.B. Honorarausgaben* |  | *Eigenanteil* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Summe |  | **Summe** |  |

**Bankverbindung**

Kontoinhaber: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bankname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Nur für kommunale Träger:**

Hiermit bestätigen wir, dass ohne die finanzielle Förderung des Jugendministeriums das Projekt in dieser Form nicht stattfinden könnte.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift