|  |  |
| --- | --- |
| **Projektskizze****Offensive „Aktiv sein im Alter“** | **Projektnummer** (bitte nicht ausfüllen) |
| 1. Angaben zum Antragsteller

AdresseStraße…………………………………………………….. PLZ, Ort…………………………………………………… Telefon……………………………………………………. Fax………………………………………………………… E-Mail……………………………………………………… |
| 1. Ansprechpartner

Name…………………………………………………………….Telefon…………………………………………………………..E-Mail…………………………………………………………… |
| 1. Projektpartner *(Name und Anschrift)(Wer gestaltet das Projekt mit?)*

………………………………………………………………….………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………. |
| 1. Projekttitel *(Kurzbezeichnung des Vorhabens)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Projektzeitraum

Beginn:………………………………….Ende:……………………………………. |
| 1. Welche Handlungsfelder werden von dem Projekt erfasst? (Bitte ankreuzen)
* generationsübergreifende Aktivitäten
* Fit und Gesund
* Wohnen und Mobilität
* Lebenslanges Lernen
* Kultur und Begegnung
* Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. Beschreibung des Projekts

*Fassen Sie hier das Wichtigste zu Ihrem Projekt zusammen.* *Welche Ziele verfolgen Sie mit Ihrem Projekt?**Welches Thema beziehungsweise welchen inhaltlichen Rahmen setzen Sie?**Worauf liegt dabei Ihr Schwerpunkt?**Wie gestaltet sich Ihr Projektablauf ganz konkret?**Wer (welcher Akteur/Projektpartner) übernimmt welche Aufgabe?**Wie kann Nachhaltigkeit erreicht werden?*…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. |
| 1. Welche Zielgruppe soll das Projekt erreichen?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. |
| 1. Ort des Projekts/Abstimmung mit der Kommune

*Hier bitte den genauen Ortsteil bzw. Gemeindeteil angeben.* *Ist eine Abstimmung mit der Kommune/Ortsteil erfolgt?* ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….…………………………….. Bestätigung der Kommune Stempel/Unterschrift Datum  |
| 1. 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…………………………… Davon über die Offensive im Alter: ………………………..€Kurze Aufschlüsselung der Kostenarten: ………………….. €(davon Position) ………………….. € ……………………€ ……………………€Finanzierung Dritter/Spenden: ………………………………..€. |
| 1. 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
 |
| 1. Erklärung
* Für dieses Projekt wurde nicht bereits an anderer Stelle Mittel beantragt
* Es wurden Mittel beantragt

Wo?...................................... Wofür?................................ |

Ort, Datum……………………… Unterschrift………………………..