Bezeichnung und Anschrift des Trägers	Datum
	Telefon
	Fax
	E-Mail
	1 - 1 - 1 - 1
Projekttitel	
Themenbereich	
Zielewinne(n)	
Zielgruppe(n)	
geplanter Durchführungszeitraum (1jährig oder b	is max. 3jährig)
Bitte stellen sie hier den besonderen innovat	tiven Aspekt des geplanten
Projektes dar.	

Kurze inhaltliche Projektbeschreibung (bitte max. 2 Seiten Din A 4, z.B. Ausgangslage, methodisches Vorgehen etc.)					

Kostenplan (Im 1. Schritt reichen geschätzte Werte pro Jahr aus. Der ausführliche Kostenund Finanzierungsplan wird zu einem späteren Zeitpunkt angefordert.)

Bitte für	iedes	Förderjahı	r die <i>i</i>	Ausgaben	auflisten.

lfd. Nr.	Einzelposition Ausgaben z.B. Personalkosten, Sachkosten (Honorare, Materialien etc.)	
1		€
2		€
3		€
4		€
5		€
Summe	(Gesamtkosten):	€

Finanzierungsplan

lfd. Nr.	Einzelposition	
1	Gesamtkosten (gem. Kostenplan):	€
2	davon Eigenanteil Antragsteller:	€
3	davon ggf. Leistungen Dritter: (evtl. Teilnehmerbeiträge, Spenden, andere Zuschüsse etc.)	€
4	davon beantragte Zuwendung : (max. 90 v. H. der Gesamtkosten)	€

Die	o. a.	Angaben	sind	vollständig	und	richtia

Rechtsverbindliche Unterschrift		

Bitte einsenden an

LVR-Landesjugendamt Rheinland Herrn Siegmar Lehmann Kennedy-Ufer 2 50679 Köln