

# Projektantrag Stadtjugendring Weil der Stadt

Projekt-Nummer:

wird vom Vergabeausschuss  
vergeben

|  |  |
|--|--|
| <b>Projektträger<br/>(Name/Adresse/Mail/Tel.):</b>                 |  |
| <b>Art des Trägers/Rechtsform:</b>                                 |  |
| <b>Mitglied im Stadtjugendring? Ja/Nein?</b>                       |  |
| <b>Projektverantwortliche Person<br/>(Name/Adresse/Mail/Tel.):</b> |  |
| <b>Kooperationspartner:</b>  |  |
| <b>Datum, Unterschrift:</b>  |  |

## Projektbeschreibung:

|  |  |                       |  |
|--|--|-----------------------|--|
| <b>Titel des Projekts:</b>                 |  |                       |  |
| <b>Beginn / Ende / Dauer des Projekts:</b> |  |                       |  |
| <b>Ziele des Projekts:</b>                 |  |                       |  |
| 1.   |  |                       |  |
| 2.   |  |                       |  |
| 3.   |  |                       |  |
| <b>Zielgruppe:</b>                         |  |                       |  |
|  |  |                       |  |
|  |  |                       |  |
| <b>Anzahl Teilnehmer:</b>                  |  | <b>Altersgruppe:</b>  |  |
| <b>Vereinsoffen?</b>                       |  | <b>Vereinsintern?</b> |  |

| Inhalte/Projektaktivitäten/<br>Besonderheiten | Projektantrag Seite 2 | verantwortliche Institutionen & Personen |
|---|-----------------------|--|
|   |                       |  |

**Kostenplan Einnahmen**  
(Eigenmittel/Andere Zuschüsse/Erlöse)

| Bezeichnung            | Summe |
|------------------------|-------|
|                        |       |
|                        |       |
|                        |       |
|                        |       |
|                        |       |
| <b>GESAMTEINNAHMEN</b> |       |

**Kostenplan - Ausgaben**

| Bezeichnung           | Summe |
|-----------------------|-------|
|                       |       |
|                       |       |
|                       |       |
|                       |       |
|                       |       |
|                       |       |
| <b>GESAMTAUSGABEN</b> |       |

Für das oben genannte Projekt beantragen wir Zuschüsse im Rahmen einer Fehlbedarfsfinanzierung:

|   |  |
|---|--|
| <b>GESAMTSUMME</b> der beantragten FÖRDERMITTEL für den PROJEKTZEITRAUM |  |
|---|--|

**DIE AUSZAHLUNG DER ZUWENDUNG ÜBERWEISEN SIE BITTE AUF FOLGENDES KONTO:**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>KONTOINHABER/IN</b>    |  |
| <b>IBAN</b>               |  |
| <b>KONTOFÜHRENDE BANK</b> |  |

Antrag per email an: <mailto:vergabeausschuss@sjr-wds.de>