



Posteingangsstempel

An das  
Landratsamt Freudenstadt  
Jugendamt  
Sachgebiet 20.10  
Landhausstraße 34  
72250 Freudenstadt

Fax: 07441 920-6099

## **Antrag auf Förderung einer Familienbildungsmaßnahme im LK Freudenstadt** **- einzureichen bei der Koordinationsstelle Familienbildung des Landkreises Freudenstadt**

### **I. Angaben Antragstellende**

Träger oder  
Einrichtung:

---

Ansprechperson:

---

Anschrift:

---

Telefon:

E-Mail:

---

### ***Verantwortliche Person für die Durchführung der Familienbildungsmaßnahme***

Name:

---

Qualifikation:

---

Telefon:

---

### ***Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen an:***

Kontoinhaber/-in:

---

IBAN:

---

BIC:

---



## II. Angaben zur Maßnahme

Bezeichnung der  
Maßnahme:

---

Veranstaltungsort:

---

Zeitpunkt/Zeitraum  
der Maßnahme:

---

Zeitlicher Umfang  
der Maßnahme:

- einmalige Veranstaltung mit mindestens 1,5 Stunden
- Veranstaltungsreihe an \_\_\_ Tagen mit jeweils mindestens 1,5 Stunden
- Ganztagesveranstaltung mit mindestens 6 Stunden
- Veranstaltungsreihe an \_\_\_ Tagen mit jeweils mindestens 6 Stunden

Angabe zur Ziel-  
gruppe:

---

Geplante Anzahl  
Teilnehmende:

---

Geplante Anzahl Lei-  
tende/Betreuende:

---

Ziel der Maßnahme:

---

Zusatzangebote für  
die Zielgruppe

- Kinderbetreuung       Dolmetscher       Hol- und Bringdienst

(zum Abbau von  
Zugangshürden):

- Sonstiges:

Die/der Antragstellende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- sich die Veranstaltungsinhalte an den Schwerpunkten der Konzeption Familienbildung des Landkreises Freudenstadt orientieren
- eine Kurzkonzeption beigefügt ist
- die Maßnahme in der Familien App des Landkreises veröffentlicht wird
- der Inklusionsaspekt geprüft wurde und interessierte Teilnehmende mit Handicap Zugang haben
- darauf geachtet wird, dass die Veranstaltung nicht für politische oder religiöse Zwecke missbraucht wird



### III. Kosten- und Finanzierungsplan

#### Ausgaben

Für die Maßnahme rechnen wir mit folgenden Kosten:

1.	€
2.	€
3.	€
4.	€
<b>Die Gesamtkosten belaufen sich damit auf:</b>	€

#### Einnahmen

Die Finanzierung der Maßnahme planen wir wie folgt (ohne Zuschuss des Kreises):

1. Eigenbeteiligung:	€
2. Zuschuss der Gemeinde:	€
3. Beiträge der Teilnehmenden:	€
4. Weitere:	€
<b>Die Gesamteinnahmen belaufen sich damit auf:</b>	€

#### Verbleibendes Defizit

€

#### Wir beantragen folgende Förderung beim Landkreis Freudenstadt

_____ Teilnehmende	x	_____ Tage	x 6 € (mindestens 1,5 Stunden)	=	_____ €
_____ Teilnehmende	x	_____ Tage	x 12 € (mindestens 6 Stunden)	=	_____ €

Die Antragstellenden versichern, dass die bevorstehenden Ausgaben tatsächlich für diese Maßnahme entstehen und keine weiteren Einnahmen als die angegebenen zu erwarten sind.

Die Belege werden vier Jahre nach Abschluss eines Rechnungsjahres zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt.

Die Antragstellenden erklären mit ihrer Unterschrift, dass die Zuwendungen des Landkreises zweckentsprechend verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift der Antragstellenden

### IV. Zuschussberechnung durch das Jugendamt

(auszufüllen vom Jugendamt)

Errechneter Zuschuss:

Ausbezahlter Zuschuss:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift