

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung**  
des Landkreises Nordwestmecklenburg  
zur Förderung von Präventionsprojekten

Landkreis Nordwestmecklenburg  
Fachdienst Jugend  
Postfach 1565  
23958 Wismar

**Der Präventionsrat**

Kontakt: Frau Miriam Freese  
Telefon: 03841/3040 5192

**für folgendes Projekt!**

**1. Antragsteller / in**

**Institution**

**Straße**  **Nr.**

**PLZ**

**Ort**

**Telefon**

**Telefax**

**E-Mail für Rückfragen**

**Ansprechpartner/- in vor, während und nach der Projektlaufzeit**

**Name**

**Unterschriftsberechtigte Person**

**Name**

**Bankverbindung**

**Geldinstitut**

**IBAN**

**BIC**

**Inhaber**

## 2. Geplanter Projektzeitraum

Der Antrag wird gestellt für den Zeitraum

von

bis

## 3. Beschreibung des Präventionsprojektes (Projektbeschreibung)

Postleitzahl des Durchführungsortes

### 3.1. Bezeichnung der Maßnahme

### 3.2. Ziel, Umsetzung und Organisation des Projektes

### 3.3. Anzahl der Teilnehmer/- innen

## 4. Zuordnung des Projektes

**Bitte ordnen Sie das Projekt dem entsprechenden Bereich zu!**

(nur eine Thematik auswählen)

- Einsatz für Toleranz, Zivilcourage und soziales Engagement
- Gewalt- und Kriminalitätsprävention
- Verkehrsprävention
- Gesundheitsförderung
- Kinder- und Jugendschutz
- andere:

**Welche Adressaten erreichen Sie mit dem Projekt?** (kurze Erläuterung!)

## 5. Kosten- und Finanzierungsplan

**Aufstellung der Projektausgaben und -einnahmen**

(Für jede Position ist die Berechnungsgrundlage anzugeben)

Förderfähige Kostenarten ergeben sich aus dem Verfahren zur Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Präventionsprojekten im Landkreis Nordwestmecklenburg.

### Kostenplan

<b>Personalausgaben (sv - pflichtig)</b>	Alle Angaben in Euro
<i>Gesamt Personalausgaben</i>	

<b>Sachausgaben</b>	Alle Angaben in Euro
<i>Gesamt Sachausgaben</i>	

<b>Gesamtausgaben</b>
-----------------------

## Finanzierungsplan

Bei Zuwendungen von anderer Seite bitte den Zuwendungsgeber benennen!

Einnahmen/Erlöse aus der Maßnahme	
sonstige Zuschüsse/Zuwendungen:	
Eigenanteil	
<i>Gesamte Einnahmen</i>	

<b>Beantragte Zuwendung</b>	
<b>Gesamtfinanzierung</b>	

## 6. Unterschrift des Antragstellers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort

Datum

Vorname

Name

Funktion

\_\_\_\_\_  
Unterschrift