## Antrag auf Förderung eines Kursangebotes

## im Rahmen des Landesprogramms STÄRKE

## für Familien in besonderen Lebenslagen

Bitte unterschrieben per Fax zusenden (0781 805 1152)

|  |
| --- |
| **Antragssteller:** (Adresse, Kontakt) |
| **Name des Kursangebotes:** |
| **Für welche besondere Lebenssituation wird der Kurs angeboten:** (bitte kennzeichnen)  Prägende Kennzeichen: (Mehrfachnennungen möglich)  Alleinerziehende  Familien in früher Elternschaft  Familien mit Mehrlingsgeburten  Pflege- und Adoptionsfamilien  Familien mit Gewalterfahrung  Familien mit Krankheitserfahrung (auch Sucht) sowie bei Behinderung oder  Pflegebedürftigkeit eine Familienmitglieds  Familien mit gleichgeschlechtlichen Eltern  andere |
| **Angestrebte Ziele des Kursangebotes:** |
| **Kurzbeschreibung des Angebots**              - evtl. Programm bzw. Ausschreibung und Konzeptskizze beilegen - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zeitumfang und geplanter Kursbeginn:**  (an wie viel Tagen, wie viele Stunden, wenn bekannt – die Kurstage) | | |
| **Teilnehmerzahl:**  mindestens:       maximal: | | |
| **Kostenkalkulation:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Anzahl der Fachkräfte | Stundensatz 45 min. | Kursstunden à 45 min | EUR | |  |  |  |  | | Zusatzkosten (z. B.: Vorbereitungszeit, Verwaltungskosten, Kinderbetreuung): | | |  | | Gesamtkosten | | |  | | Kurskosten pro Familie bei       Familien (minimale Teilnehmerzahl) | | |  | | Kurskosten pro Familie bei       Familien (maximale Teilnehmerzahl) | | |  | | | |
|  | | |
|  | | |
| Datum |  | Unterschrift |