



Antrag auf Fördermittel

aus dem Bildungsfonds des Landkreises Erlangen-Höchstadt

1	Projektbezeichnung
2	Antragsteller Einrichtung: Ansprechperson: Straße: PLZ, Ort: Telefon: E-Mail:
3	Art des Antrags <input type="checkbox"/> Neues Projekt <input type="checkbox"/> Folgeantrag für laufendes Projekt
4	Arbeitskreis des Projektkonzeptes <input type="checkbox"/> AK 1 Frühes Lernen <input type="checkbox"/> AK 2 Übergänge an weiterführenden Schulen und dazwischen <input type="checkbox"/> AK 3 Schule – Berufliche Bildung – Berufl. Übergänge gestalten <input type="checkbox"/> AK 4 Kein Talent darf verloren gehen <input type="checkbox"/> AK 5 Ehrenamt – Jugend und Ganztagsangebote <input type="checkbox"/> AK 6 Demographischer Wandel und Lebenslanges Lernen <input type="checkbox"/> AK 7 BNE – Bildung für nachhaltige Entwicklung
5	Projektziele <input type="checkbox"/> Förderung der frühkindlichen Bildung <input type="checkbox"/> Förderung von gelingenden Übergängen und Berufsbiographien <input type="checkbox"/> Förderung der non-formalen Bildung <input type="checkbox"/> Gestaltung des digitalen Wandels <input type="checkbox"/> Stärkung der Fachkräftesicherung <input type="checkbox"/> Förderung struktureller Verbesserungen <input type="checkbox"/> Förderung von Bildungschancen und –teilhabe <input type="checkbox"/> Förderung der Inklusion und Teilhabe von Menschen mit Behinderung <input type="checkbox"/> Förderung von Bildungsmaßnahmen zur Integration

	<input type="checkbox"/> Förderung des jugendlichen Ehrenamtes und Ehrenamt im Jugendbereich <input type="checkbox"/> Förderung des lebenslangen Lernens <input type="checkbox"/> Förderung der Partizipation <input type="checkbox"/> Förderung der Bildung nachhaltiger Entwicklung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
6	Projektbeschreibung (z. B. Zielgruppe, Maßnahmen zur Zielerreichung)
7	<p>Zeitplan</p> <p>Start: _____ geplantes Ende: _____</p> <p>Bemerkung: _____</p>
8	<p>Möglichkeit des vorzeitigen Projektbeginns</p> <p><input type="checkbox"/> Vorzeitiger Maßnahmebeginn wird beantragt zum _____</p>

9	<p>Finanzierungplan (inklusive Ausgaben und mögliche Einnahme, z. B. durch Spenden, Stiftungen).</p> <p><input type="checkbox"/> Personalkosten:</p> <p><input type="checkbox"/> Materialkosten:</p> <p><input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit:</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Kosten:</p> <p>Zuschussfähige Gesamtkosten:</p> <p>Zu erwartende Zuschüsse Dritter/Spenden/Einnahmen:</p>
10	Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11	<p>Bankverbindung</p> <p>Kontoinhaber:</p> <p>IBAN: _____ BIC: _____</p>

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/-in