|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Antragstellende Institution / Name** | **Ort, Datum** |
|  |  |
|  |  |
| **Anschrift** | **Telefon** |
|  |  |
|  | **Mailkontakt** |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |
| **Kontoinhaber** |  |

# **Landesamt für Soziales, Jugend und VersorgungSozialraumentwicklung/SuchtpräventionSuchtpräventionRheinallee 97-10155118 Mainz**

# **A N T R A G 2024**

# auf Gewährung eines Zuschusses

# zur Förderung suchtvorbeugender Maßnahmen des

# **Regionalen Arbeitskreises**

|  |
| --- |
|  |
| (bitte Region ergänzen) |

# in Höhe von

|  |  |
| --- | --- |
|  | Euro |
|  **Förderbetrag durch LSJV****(max. 2.500 € oder 50% des Gesamtbetrags)** |  |

# Aktuelles Mitgliederverzeichnis:

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | ist dem Antrag beigefügt |
|  |  |
| ❑ | wurde dem LSJV am ......................... zugeschickt |

# **I. Inhaltlich**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Projekttitel:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Präventionsbereich:** |
|  | Kindergarten, -tagesstätten | Projekt mit Multiplikator\*innen / Multiplikatoren |
|  | Schule\* | geschlechtsspezifisch |
|  | Jugendarbeit | Kooperationsprojekt verschiedener Bereiche |
|  | Eltern/Familie | Sonstiges |
|  | Betrieb |  |
|  | Öffentlichkeitsarbeit |  |
|  |  |  |

# (\* Schule: Schulische Maßnahmen können nur dann gefördert werden, wenn sie der Verzahnung von schulischer und außerschulischer Suchtvorbeugung dienen.)

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Zeitpunkt und Dauer der Maßnahme:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Dialoggruppe / Alter / Teilnehmer\*innen/Anzahl:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Begründung und Zielsetzung der Maßnahme:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **Kurzbeschreibung des Projekts** (Art der Maßnahme, Verlauf u.a.) (ggf. auf einer weiteren Seite)**:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Wie ist die Maßnahme gegenwärtig eingebunden?:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.** | **Welche mittel- bzw. langfristige Intention ist mit der Maßnahme verbunden?** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.** | **An der Durchführung beteiligte Institutionen:** |
|  |  |

# **II. Finanziell**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Kostenplan:**(von der Finanzierung ausgenommen sind Personalkosten sowie Kosten für Maßnahmen außerhalb Rheinland-Pfalz) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Referent\*innenhonorare(Referent\*innenhonorare, die 250,- Euro pro Tag überschreiten, müssen mit dem LSJV abgestimmt sein.) |  | Euro |
|  | Reisekosten der Referent\*innen |  | Euro |
|  | Raummiete |  | Euro |
|  | Unterkunft, Verpflegung |  | Euro |
|  | Material |  | Euro |
|  |  |  | Euro |
|  |  |  | Euro |
|  |  |  |  |
|  | Gesamt |  | Euro |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Finanzierungsplan :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Eigenmittel |  | Euro |
|  | Teilnahmebeiträge |  | Euro |
|  | Kommunale Mittel |  | Euro |
|  | Zuschuss des LSJV |  | Euro |
|  |  |  | Euro |
|  |  |  |  |
|  | Gesamt |  | Euro |

# Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.

# Für den Arbeitskreis:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel der Institution**RAK-Koordination** |