



## Antrag Förderbudget für inklusive Freizeitangebote

- neues Projekt  
 bestehendes Projekt mit inhaltlicher Weiterentwicklung  
 Fortführung eines bestehenden Projekts (nachrangige Förderung)

### Name des Projekts

### Antragsteller/-in

Zuname, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon

E-Mail

Kontoinhaber/-in

IBAN

### Kooperationspartner/-in

Zuname, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon

E-Mail

### Projektkategorie (Mehrfachnennungen möglich)

- Kultur       Freizeit       Erholung       Bewegung

### Projektbeginn und Laufzeit

(Projektbeginn frühestens ab 1. Mai im Jahr der Antragstellung, Laufzeit in der Regel bis zu einem Jahr, bei nachvollziehbarer Begründung bis zu zwei Jahren)

Projektzeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Projektziel

### Zielgruppe

Datum, Unterschrift Antragsteller/-in

Datum, Unterschrift Kooperationspartner/-in

**Anlagen:** Projektbeschreibung, Finanzierungsplan

## Projektbeschreibung

**Maximal zwei DIN A4-Seiten.** Bitte gehen Sie dabei z. B. auf folgende Punkte ein (Aufzählung dient nur als Leitfaden, es müssen nicht alle Fragen behandelt sein):

- Auf welche Bedürfnisse reagiert das Projekt?
- Wie wird Teilhabe von Menschen mit Behinderung sichergestellt?
- Welche Projektinhalte sind geplant?
- Ist es ein neues Projekt, eine Weiterentwicklung oder ein bestehendes Projekt, dessen Fortführung aus qualitativen Gesichtspunkten sinnvoll und nicht anderweitig sicherzustellen ist?
- Wie soll das Projektziel erreicht werden?
- Welchen sozialräumlichen Ansatz hat das Projekt?

Datum, Unterschrift Antragsteller/-in

Datum, Unterschrift Kooperationspartner/-in

## Finanzierungsplan

<b>Erträge</b>	
<b>Beantragte Fördersumme</b> (max. 5.000 Euro/Jahr und max. 90 % der Gesamtaufwendungen)	_____ <b>Euro</b>
Zuschüsse Dritter	_____ Euro
sonstige Einnahmen	_____ Euro
Eigenmittel	_____ Euro
<b>Summe der Erträge</b>	_____ <b>Euro</b>

<b>Aufwendungen</b>	
Personalkosten	_____ Euro
Sachkosten	_____ Euro
<b>Summe der Aufwendungen</b>	_____ <b>Euro</b>
<b>Saldo</b> (Ziel: ausgeglichener Finanzierungsplan)	_____ <b>Euro</b>

Stuttgart, \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/-in, Stempel)

Stuttgart, \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (rechtsverbindliche Unterschrift Kooperationspartner/-in, Stempel)

# Verwendungsnachweis

zum Antrag „Förderbudget für inklusive Freizeitangebote“

Name des Projekts

Projektzeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

<b>Erträge</b>	
<b>Erhaltene Fördersumme</b>	_____ <b>Euro</b>
Zuschüsse Dritter	_____ Euro
sonstige Einnahmen	_____ Euro
Eigenmittel	_____ Euro
<b>Summe der Erträge</b>	_____ <b>Euro</b>

<b>Aufwendungen</b>	
Personalkosten	_____ Euro
Sachkosten	_____ Euro
sonstige Kosten	_____ Euro
<b>Summe der Aufwendungen</b>	_____ <b>Euro</b>
<b>Saldo (Ziel: ausgeglichener Verwendungsnachweis)</b>	_____ <b>Euro</b>

Stuttgart, \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/-in, Stempel)

Stuttgart, \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (rechtsverbindliche Unterschrift Kooperationspartner/-in, Stempel)