



Rücksenden an:

Stadt Neumünster
Der Oberbürgermeister
Koordinierungsstelle für Integration
Frau Eilean Layden
Großflecken 72
24534 Neumünster

Antrag auf Förderung von Integrationsmaßnahmen der Stadt Neumünster im Jahr

1. Antragsteller

Verein/Organisation:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

2. Kurzbezeichnung der Maßnahme/Titel

3. Dauer der Maßnahme

4. Situationsbeschreibung/Ausgangslage

5. Maßnahmenkonzeption

a) Ziele, die mit der Maßnahme erreicht werden sollen

b) Geplanter Ablauf einschließlich der Arbeitsmethoden

6. Geplante Teilnehmerzahl

7. Beteiligte Netzwerkpartner

8. Verantwortlich/AnsprechpartnerIn für die Durchführung der Maßnahme

Verein/Organisation:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

siehe oben

9. Finanzierungsplan:

Bitte auf einem gesonderten Blatt die Ausgaben und zu erwartenden Einnahmen aufführen (getrennt nach Eigen- und Drittanbietern)

10. Die Geplante Maßnahme entspricht folgenden Kriterien für eine Förderung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- überregionale Bedeutung eines Projektes / eine Maßnahme
- einmalige Maßnahme, keine Dauerfinanzierung
- Anschubfinanzierung
- Kofinanzierung (kommunal-, landes- oder EU-geförderte Maßnahme)

Datum

(Unterschrift)