

Name des Trägers:	
Postanschrift:	
Ansprechpersonen/Kontakt	
Anzahl der Teilnehmenden:	
Datum der Durchführung:	
Maßnahmetitel:	
Sind externe Personen beteiligt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bitte Kontaktdaten eintragen:
Projektskizze:	
Bankverbindung:	

Datum, Unterschrift und Stempel

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Aktionsprogramms

