**Projekttitel:**

**Projektnummer:**

**Projektbeginn: 1.1.2017 Projektende: 31.12.2017**

Projektleiter/ -leiterin

Die Tätigkeit im Rahmen der Maßnahme erfolgt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ehrenamtlich  auf Honorarbasis  hauptberuflich

Beruf/ Tätigkeit:

Berufsabschluss/ Qualifikation:

Laufzeit des Projektes in Wochen: Häufigkeit:

Anzahl der Wochenstunden:

voraussichtlicher Termin:

Durchführungsort:

Alter der Teilnehmer/-innen:

voraussichtliche Teilnehmerzahl:

**Projektbeschreibung:**

**Projektziel:**

**Beschreibung der Zielgruppe und Partizipation:**

Worin besteht die besondere Förderung der Zielgruppe

Welche Vorerfahrungen bestehen mit dieser Zielgruppe

Auf welche Weise werden die spezifischen Interessen und Bedürfnisse der Zielgruppe im Projekt berücksichtigt?

Welche Aufgaben übernehmen die Teilnehmer/-innen im Rahmen der Maßnahme?

## Detaillierte Kostenaufstellung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Darstellung des konkreten Verwendungszweckes** | **Betrag in EUR** |
| Sachkosten | | |
| Geräte, Spiel- und Arbeitsmaterialien |  |  |
| Verbrauchsmaterialien |  |  |
| Reisekosten |  |  |
| Eintrittsgelder |  |  |
| Honorarkosten |  |  |
| **sonstige Kosten** |  |  |
| **Gesamtkosten** |  | |

**Bemerkungen:**

Meiningen,

Ort, Datum Unterschrift Projektleiter/-leiterin