

Projektförderung der Landesinitiative Leben mit Demenz in Hamburg (LMD) Antrag auf Förderung eines Projekts

Name der Arbeitsgruppe /des Demenz-Netzwerks: _____
Ansprechpartner*in: _____
Adresse: _____
Tel.: _____
E-Mail-Adresse: _____

Name des beantragten Projekts

- 1. Welche konkrete Idee zur Verbesserung der Lebenssituation von Menschen mit Demenz in Hamburg haben Sie?**
(Kurze Beschreibung des Projekts, der Maßnahme oder der Veranstaltung)

- 2. Was wollen Sie erreichen?** (Benennen Sie kurz die Ziele)

3. Wie ist der Zeitplan? (Projektdauer, Zeitrahmen)

Finanzplan

Honorare	
Sachkosten	
Raummiete	
Öffentlichkeitsarbeit	
Druckkosten	
Catering	
Büro/Arbeitsmaterial	
Sonstiges	
<u>Summe</u>	
Beantragte Summe Projektförderung (max. 1.500,- €)	

(Es können nur Honorare übernommen werden, keine Personalkosten. Honorar und Sachkosten sind untereinander deckungsfähig)

Der geförderte Betrag muss im Förderjahr abgerufen und innerhalb des Jahres ausgegeben werden.

Allgemeine Hinweise:

Nach **Beendigung des Projekts** sind ein **kurzer Bericht** sowie **eine Abrechnung** mit den **Originalbelegen** zu erstellen.

Hamburg, den

Unterschrift und ggfs. Stempel der Einrichtung