fürth
kommunale jugendarbeit

KINDER- & JUGEND SCHUTZ
Stadt Fürth

Landkreis Fürth
LeistungsFähig. LebensFroh.

Antrag im Rahmen des Projektes

„Selbstbestimmt statt abhängig – gemeinsam gegen Drogen“

Antragsteller

Name der Einrichtung:

Ansprechpartner:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

---

1. Projektbeschreibung

Bitte beschreiben Sie kurz die geplante suchtpräventive Aktivität (z. B. Workshop, Ausstellung, Elternabend, Fortbildung, Aktionstag):

---

2. Zielgruppe

Zielgruppe:

Geschätzte Anzahl der Teilnehmenden:

---

3. Ziele der Maßnahme

Welche präventiven Ziele sollen erreicht werden? (z. B. Aufklärung von Schülern und Schülerinnen zur Verhinderung von E-Zigaretten-Konsum, Stärkung der Elternrolle in Sachen Medienerziehung)

---

4. Zeitraum & Ort der Durchführung

Bitte beachten Sie, dass die Bezuschussung für den Zeitraum vom 10. November 2025 bis 31. Dezember 2026 zur Verfügung steht.

Datum/Zeitraum:

Ort:

---

5. Kooperationspartner (falls vorhanden)

6. Kostenplan

Position	Betrag (EUR)	Bemerkungen
Gesamtsumme		

7. Beantragte Fördersumme

Betrag in EUR:

Die Höchstgrenze der Fördersumme beträgt 300 Euro pro Einrichtung.

Die ausgefüllte und unterschriebene Rechnungsvorlage ist zusammen mit den entsprechenden Belegen postalisch an folgende Anschrift zu übermitteln:

Amt für Kinder- Jugend und Familien
Erzieherischer Kinder- und Jugendschutz
z. Hd. Florian Friedrich
Königsplatz 2
90762 Fürth

Die Einreichung der Unterlagen hat bis spätestens zum Monatsende der umgesetzten Aktivität zu erfolgen.

8. Bankverbindung für die Überweisung

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Bank:

9. Bestätigung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und die zweckgebundene Verwendung der Mittel für suchtpräventive Aktivitäten.

Ort, Datum: Unterschrift Antragsteller:

10. Antragsbewilligung (vom Zuschussgeber auszufüllen)

Der Zuschuss wird in Höhe von bewilligt.

Ort, Datum: Unterschrift Zuschussgeber: