Antragsteller:

**Antrag vom:**

**Titel des Förderantrags:**

| **Projektbeschreibung in Stichworten**  (hier: Demenzagentur / Beratungsstelle) | **Gesamtkosten in Euro** | **Empfehlung des Koordinie-rungsaus- schusses** |
| --- | --- | --- |
| **Wesentliche Inhalte:**  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- Ausrichtung auf Dauer:Regelmäßigkeit und Verlässlichkeit: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **Beratungsfälle pro Jahr:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorjahr\_\_\_\_)  **Beratungskontakte pro Jahr:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorjahr\_\_\_\_)  (Planungszahlen für das Antragsjahr und Vergleichszahlen aus dem Vorjahr)  ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **Informationsveranstaltungen:** Schulungen oder/und Fortbildungen für Angehörige oder/und (ehrenamtlich) Betreuende: **Sonstiges:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Antragsjahr)**  Personalkapazität:  % einer Vollzeitstelle  **Ausgaben:**  Personalkosten: €  Sachkosten: €  Summe: €  **Einnahmen:**  Eigenmittel des  Trägers: €  Nutzerentgelte: €  Kommunaler  Zuschuss: €  **Zuschuss**  **Pflegekassen**  **(beantragt): €**  Summe: € |  |