Antragsteller:

**Antrag vom:**

**Titel des Förderantrags:**

| **Projektbeschreibung in Stichworten**(hier: Demenzagentur / Beratungsstelle) | **Gesamtkostenin Euro** | **Empfehlung desKoordinie-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 desTrägers: €Nutzerentgelte: €KommunalerZuschuss: €**Zuschuss****Pflegekassen****(beantragt): €**Summe: € |  |