Interessensbekundung/Projektanzeige

Mitglied im Erfolgsfaktor Familie Unternehmensnetzwerk

Wissenschaftsstadt Darmstadt

Sozial- und Jugendhilfeplanung

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Projektträger und Kontaktdaten	Name: Anschrift: Tel.: E-Mail: Internet:
Förderprogramm	
Projekttitel	
Projektlaufzeit	von: bis:
Platzangebot ins-ges.	
Teilnehmende	Anzahl: Altersgruppe: von: bis: Std./Wo.:
Beschreibung der Zielgruppe	
Projektziel mit Begründung	
Projektinhalt	

752/101-07.13

.../2

Ergebnissicherung		
Finanzvolumen	Beantragungssumme: Ko-Finanzierung: Eigenmittel: Summe insgesamt: Kosten pro Platz	
Personalbedarf	Stellenbezeichnung: Stellenbezeichnung: Stellenbezeichnung: Stellenbezeichnung:	Std./Wo.: Std./Wo.: Std./Wo.: Std./Wo.:
Kooperations-partnerIn		