

## **Kooperationsantrag zur Förderung für sozialräumlich orientierte und niedrigschwellige Familienbildungsmaßnahmen in Trier**

**Antragsteller:**

(Kitas, Grundschulen, Familienbildungseinrichtungen, Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe)

Anschrift der Einrichtung:

Ansprechpartner\_in:

Email:

Telefon:

Bezeichnung des Angebots:

Angebot aus der Broschüre Familien Kom(m)pass:

 Ja Nein**Das Angebot wird durchgeführt in Kooperation mit folgenden antragsberechtigten Institutionen:  
(Name, Adresse, Telefon; E-Mail-Adresse, Ansprechpartner aller Institutionen)**

Das Angebot wird durchgeführt durch:

(Name/ Adresse des Anbieters, sofern nicht durch den Antragsteller selbst)

Datum der Veranstaltung:

Ort der Veranstaltung:

Geplante Teilnehmer\_innenzahl:

Entstehende Kosten je Antragsteller:

Gesamtkosten der Kooperationsveranstaltung:

Der Antragsteller beantragt hiermit die Förderung des vorgenannten Angebotes durch das Jugendamt der Stadt Trier. Hiermit wird bestätigt, dass von allen hier aufgeführten Kooperationspartnern Vollmachten zur Beantragung vorliegen. Der Förderung ist eine Kostenzusage des Jugendamtes vorausgesetzt.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Beschreibung des Angebots

(oder eine Kopie des Kurzkonzeptes)

Was soll durch das Angebot erreicht werden? Begründen Sie Ihre Ziele insbesondere hinsichtlich der Stärkung der Erziehungs- und Beziehungskompetenz von Familienmitgliedern.

Welche Methoden werden angewandt?

Wie werden Zugangshürden für Teilnehmer\_innen erleichtert bzw. vermieden?

<b>Wer ist die hauptsächliche Zielgruppe des Angebots?</b>	<b>In welcher Form findet das Angebot statt?</b>
<input type="checkbox"/> Eltern/ Erziehende allgemein	<input type="checkbox"/> Themenabend/ Infoveranstaltung
<input type="checkbox"/> Speziell Eltern mit Kindern 0-3 Jahre	<input type="checkbox"/> Allg. Beratung
<input type="checkbox"/> Speziell Eltern mit Kindern 3-6 Jahre	<input type="checkbox"/> Kurs/ geschlossene Gruppe
<input type="checkbox"/> Speziell Eltern mit Kindern 6-12 Jahre	<input type="checkbox"/> Offene Gruppe
<input type="checkbox"/> Speziell Jugendliche / Eltern	<input type="checkbox"/> Freizeitangebot
<input type="checkbox"/> Speziell werdende Eltern	
<input type="checkbox"/> Speziell Frauen/ Mütter	
<input type="checkbox"/> Speziell Männer / Väter	
<input type="checkbox"/> Speziell Alleinerziehende	
<input type="checkbox"/> Anderer Schwerpunkt der Zielgruppe	
Welche?	