

Einsendeadresse: Landratsamt Fürth – Sozialpädagogischer Dienst, z. Hd. Tansu Shaw, Im Pinderpark 2, 90513 Zirndorf

Antrag auf Bezuschussung im Rahmen der Kampagne „Selbstbestimmt statt abhängig – gemeinsam gegen Drogen“

Antragsteller

Name der Einrichtung:

Ansprechpartner:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

1. Projektbeschreibung

Bitte beschreiben Sie kurz die geplante suchtpreventive 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:

Landratsamt Fürth
z. Hd. Tansu Shaw
Im Pinderpark 2
90513 Zirndorf

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:



1-2-3 e.V.

Ein Netzwerk für Prävention im Landkreis Fürth



Rechnung

Suchtpräventive Aktivität im Landkreis Fürth im
Rahmen der Kampagne „Selbstbestimmt statt
abhängig – gemeinsam gegen Drogen“

Bezuschusste Einrichtung: _____

Suchtpräventive Aktivität			
Ort der Veranstaltung			
Datum			
Kontoinhaber			
Bank			
IBAN			
Betrag			

Datum:

Einrichtung:

Die Belege sind angehängt.