**Förderantrag LernRaum**

Projekttitel

Projektzeitraum

Anzahl der Schülerinnen und Schüler/Jugendlichen

Förderbedarf

Antragsteller/in

(Kirchenkreis/Einrichtung, Anschrift, Telefon, E-Mail)

Projektverantwortliche/r

(Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)

Ggf. Kooperationspartner

Kurzbeschreibung der Maßnahme

(Inhalt, Anlass, Zielgruppe, Ziel)

Anlagen:

* Kosten- und Finanzierungsplan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift