|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Teilnahme am** Hessischen Programm„ENGAGEMENT-LOTSEN“ 2024 |  |

Bitte ergänzen Sie die Angaben in diesem Formular. Sollte es weitere Erläuterungen für die Teilnahme Ihrer Kommune am Engagement-Lotsen Programm geben, schildern Sie diese bitte im Anschreiben.

**1. Antragsteller Kommune**

Stadt/Gemeinde/Landkreis:

Straße, Hausnr:

Plz, Ort:

Kontaktperson:

Abteilung:

Telefon:

E-Mail:

Bankverbindung zur Überweisung des Förderbetrags

Kontoinhaber (Kommune)

Bankinstitut:

IBAN:

BIC/Swift Code:

2. Kooperationspartner (z.B. Freiwilligenagentur, Ehrenamtsbörse, Standort Qualifizierungsprogramm) sofern die Kommune nicht alleine die Auswahl und Begleitung der Engagement-Lotsen übernimmt.

Kooperationspartner:

Kontaktperson:

Straße, Nummer:

Plz, Ort:

Telefon:

E-Mail:

3. Nennen Sie uns Gründe, warum Ihre Kommune am Engagement-Lotsen Programm teilnehmen will und warum es Ihrer Kommune wichtig, eine Gruppe von Engagement-Lotsen aufzubauen?

1. Wie stellt sich Ihre Kommune konkret die Unterstützung und Begleitung der Engagement-Lotsen vor?

5. Hat Ihre Kommune bereits Vorstellungen dazu, welche Aufgaben die neuen Engagement-Lotsen vorrangig angehen sollen? Und welche Wege sind für die Gewinnung der geeigneten Engagement-Lotsen geplant?

6. Wie viele Engagement-Lotsen beabsichtigen Sie zu gewinnen?

Gefördert durch

