

Empfänger:

Kreis Rendsburg-Eckernförde  
Fachdienst Kinder, Jugend, Sport - FD 3.1  
Kaiserstraße 8  
24768 Rendsburg

**Antrag auf Förderung nach der Richtlinie zur Qualitätsentwicklung an Familienzentren im Kreis Rendsburg-Eckernförde für das Jahr \_\_\_\_\_**

Familienzentrum:		
Träger:		
Koordination:		
Tel./ E-Mail:		
Bankverbindung: <b>(falls geändert)</b>		

**1. Höhe der beantragten Förderung**

(ohne Anteil der Standortkommune sowie der Poollösung)

---

**2. Geplante Fördermaßnahme zur Qualitätsentwicklung**

**(Kreuzen Sie die zutreffenden Gegenstände der Förderung an und nennen Sie die geplanten Maßnahmen. Es müssen mindestens drei Gegenstände der Förderung abgedeckt werden)**

<input type="checkbox"/>	Personalkosten • •
<input type="checkbox"/>	Elternkurse • •
<input type="checkbox"/>	Weiterbildungen der Koordinationskräfte • •
<input type="checkbox"/>	Referenten • •

<input type="checkbox"/>	konzeptionelle Weiterbildung • •
<input type="checkbox"/>	Entwicklung/Verankerung notwendiger Konzepte • •
<input type="checkbox"/>	Inklusions- sowie Integrationsangebote • •

### 3. Poollösung:

(Poollösung bedeutet, dass die Familienzentren Maßnahmen gemeinsam erarbeiten und das Angebot dann den beteiligten Familienzentren zur Verfügung steht)

Der Kreis behält sich für das Jahr \_\_\_\_\_ 200,00 € je Familienzentrum ein, um in dem jeweiligen Kalenderjahr Klausurtagungen für die Koordinationskräfte zu verschiedenen Thematiken anzubieten.

Ich erkläre mich/ Wir erklären uns

- einverstanden.  
 nicht einverstanden.

### 4. Beteiligung der Standortkommune (mindestens 10% - Beteiligung, den Vordruck entnehmen Sie der Anlage 1)

Beteiligung erfolgt in

- Geldmitteln  
 Sachmitteln

Die schriftliche Bestätigung der Standortkommune ist dem Antrag, gemäß der Richtlinie des Kreises Rendsburg-Eckernförde zur Förderung zur Qualitätsentwicklung an Familienzentren, beizufügen. **Die Höhe der Beteiligung ist je nach Antragslage variabel.**

---

Datum / Stempel / Unterschrift

Anlage 1

**Zusicherung zur Beteiligung der Standortkommune an der Qualitätsentwicklung der Familienzentren**

Standortkommune	
Familienzentrum	

Hiermit bestätigen wir, dass die Gemeinde/ Stadt das oben genannte Familienzentrum in der Qualitätsentwicklung unter folgenden Gesichtspunkten unterstützt:

- Sachmittel
- Geldmittel

Die Unterstützung erfolgt bis zur Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Die Zusicherung gilt bis zum 31.12. Wählen Sie ein Element aus.

---

Datum/ Unterschrift/ Stempel der Standortkommune