

**Antrag zur Durchführung eines Projekts, einer Aktivität oder Maßnahmen aus Mitteln des Projektbudgets „Städtepartnerschaften der Stadt Bad Segeberg“.**

Bitte einreichen/ Ansprechpartner

Antrag-Nr.: /2025

Stadt Bad Segeberg

Eingang:

Amt 1.3 - Kultur und Tourismus

(bitte nicht ausfüllen)

Lübecker Straße 9

23795 Bad Segeberg

oder per E-Mail an: [julia.gabell@badsegeberg.de](mailto:julia.gabell@badsegeberg.de)

Fragen und Information: Julia Gabel: 04551-9656-58

-Bitte in Druckbuchstaben oder digital ausfüllen-

**1. Name/ Titel des Projekts**

|  |
|--|
|  |
|--|

**2. Beschreibung des Projekts:**

**Was soll gemacht werden? Was ist das Ziel des Projekts? Welchen Nutzen haben die Bürger\*innen der Städte von diesem Projekt?**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Ergänzende Informationen zum Projekt**

Wer nimmt an dem Projekt teil?  
Für wen ist das Angebot gedacht?

Wo findet das Projekt statt?

Wann findet das Projekt statt?

Wer hilft bei der Organisation des Projekts?  
Gibt es eine Kooperation?

**Bitte das Projekt einem oder mehreren der folgenden Themenfelder zuordnen:**

- ☐ Jugend- und Bildung
- ☐ Kultur
- ☐ Sport
- ☐ Politik
- ☐ Wirtschaft
- ☐ Tourismus
- ☐ Imageverbesserung und Stärkung der Identifikation mit den Städtepartnern
- ☐ Aktivierung und Beteiligung der Öffentlichkeit (Öffentlichkeitsarbeit)
- ☐ Mitmachaktion
- ☐ sonstiges \_\_\_\_\_

### 3. Kosten und Finanzierung

| Wofür wird das Geld benötigt?<br>(Einzelposten)                                                                                                        | Kosten (Euro) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
|                                                                                                                                                        |               |
| Kosten insgesamt:                                                                                                                                      |               |
| Ggfs. Finanzierung durch Dritte:                                                                                                                       |               |
| Ggfs. Einnahmen (Schätzung):                                                                                                                           |               |
| <input type="checkbox"/> Es gibt keine Einnahmen und kein Geld von Anderen, daher wird eine vollständige Finanzierung aus dem Projektbudget beantragt. |               |
| Höhe der beantragten Förderung:                                                                                                                        |               |

#### 4. Persönliche Angaben

|                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Antragsteller*in und Ansprechpartner*in</b>                       |  |
| Name des Vereins, Verbandes,<br>Organisation oder der Arbeitsgruppe: |  |
| Ansprechpartner*in:                                                  |  |
| Adresse:                                                             |  |
| Telefon:                                                             |  |
| E-Mail:                                                              |  |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift