

<b>Antragsteller</b> (Anschrift Verband, Verein, Institution)
Vereinsvorsitzender:
E-Mail:
Telefon tagsüber:

<b>Aktenzeichen</b> (falls bekannt)

<b>Eingangsvermerk der Behörde</b>
Eingangsdatum, Handzeichen

**per E-Mail an presse@kreis-eic.de**

Landkreis Eichsfeld  
 Büro der Landrätin  
 Gremien und Öffentlichkeitsarbeit  
 Friedensplatz 8  
 37308 Heilbad Heiligenstadt

<b>Antrag</b> auf Zuwendung für die Förderung des Ehrenamtes nach den Vergabegrundsätzen der Thüringer Ehrenamtsstiftung
---

Datum: \_\_\_\_\_

Der Landkreis Eichsfeld fördert das ehrenamtliche gemeinnützige Engagement seiner Bürgerinnen und Bürger nach Maßgabe der Vergabegrundsätze für die Förderung des Ehrenamtes und Bereitstellung der Mittel durch die Thüringer Ehrenamtsstiftung.

Die Fördermittel werden zweckgebunden bereitgestellt und sind ausschließlich dazu bestimmt

- besondere Maßnahmen zu finanzieren, um Menschen für das Ehrenamt zu gewinnen und zu motivieren, bei der Ausübung des Ehrenamtes zu unterstützen und diese dauerhaft zu sichern,
- Veranstaltungen durchzuführen, auf denen Personen oder Personengruppen, die ehrenamtliche Tätigkeiten verrichten, öffentlich ausgezeichnet werden,
- individuelle Würdigungen ehrenamtlich Tätiger, z. B. durch Ehrungen und Preise vorzunehmen,
- Öffentlichkeitsarbeit zur Förderung von ehrenamtlicher Tätigkeit zu unterstützen,
- ehrenamtlich Tätigen Aus-, Fort- und Weiterbildungen, die ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit von Nutzen sind, anzubieten,
- die Entwicklung und die Betreuung von Vernetzungsprojekten von Trägern gemeinnütziger ehrenamtlicher Tätigkeit sowie Modellprojekte zu fördern,
- das ehrenamtliche Engagement älterer Arbeitsloser zu honorieren
- sowie neue Formen des Ehrenamtes zu fördern.

1. Kurze Beschreibung der Maßnahme bzw. ehrenamtlichen Tätigkeit

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

2. Anzahl bzw. Namen (nur bei Aufwandsentschädigungszahlung) der aktiv tätigen Ehrenamtlichen (ggf. Rückseite benutzen):

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

3. Förderzeitraum: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

4.  Die ehrenamtliche Tätigkeit ist unentgeltlich und gemeinnützig. (Bitte ankreuzen!)

5. Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

6. Bestätigung

Hiermit wird die Richtigkeit obiger Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Name, Unterschrift des Vereinsvorsitzenden (rechtlicher Vertreter)

(Stempel)