

**Ehrenamtsagentur des Odenwaldkreises**  
Michelstädter Straße 12  
64711 Erbach

**Ansprechpartner: Herrn Benjamin Renkel-Magsam**  
Telefon: 06062 – 70 1185  
Email: [engagiert@odenwaldkreis.de](mailto:engagiert@odenwaldkreis.de)  
[www.odenwaldkreis.de](http://www.odenwaldkreis.de)

## Antrag zur Teilnahme am Programm „Qualifizierung für Ehrenamtliche 2024“

<b>Titel der Qualifizierung</b>	
<b>Ziele der Qualifizierung</b> (ggfs. Stichpunkte)	
<b>Themen und Inhalte</b> (Bitte fügen Sie möglichst eine Seminarkonzeption, einen kurzen Veranstaltungstext o.ä. ei, alternativ. als Anlage anbei)	
<b>Antragstellender Verein/ Initiative</b>	
<b>Für Rückfragen: Wer ist der Ansprechpartner im antragstellenden Verein/ Initiative?</b>	
<b>Wie lauten die Kontaktdaten des Ansprechpartners (mind. Email-Adresse, gern Telefon)?</b>	
<b>Wo findet die Qualifizierung statt? (Ort; bitte auch Onlineveranstaltungen vermerken)</b>	
<b>Handelt es sich um Basis-Qualifizierung oder eine spezifische Qualifizierung?</b>	
<b>Erwartete Teilnehmer/innen-Zahl</b> (Mindestteilnehmerzahl von 7 Ehrenamtlichen muss erreicht werden)	
<b>Anzahl der beantragten Qualifizierungsstunden</b> (à 45 Minuten)	
<b>Datum, Laufzeit bzw. Beginn und Ende der Qualifizierungsmaßnahme</b>	
<b>Aus wie vielen Einzeltermine besteht Ihre Veranstaltung? Bei Veranstaltungsreihen: Handelt es sich dabei um eine Reihe, an welcher der gleiche Teilnehmerkreis teilnimmt?</b>	
<b>Antragssumme (Anzahl der beantragten Stunden x 35€= Gesamtsumme)</b> Zuwendungsfähige Kosten sind der Honorarsatz für Dozenten, Raum- und Raumnebenkosten. Wichtig: <b>Bewirtungskosten sind nicht zuwendungsfähig. Weitere Zuschüsse und Eigenmittel sind abzuziehen.</b>	
<b>Sind für diese Maßnahme weitere Fördergelder vom <b>Land Hessen</b> bewilligt worden?</b>	
<b>Richtet sich die geplante Maßnahme ausschließlich an Freiwillige bzw. Ehrenamtliche?</b>	
<b>Datum der Antragsstellung, Ort und Unterschrift</b>	