

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

Ansprechpartner: Benjamin Renkel-Magsam  
Telefon: 06062 – 6014 1185  
Email: [engagiert@odenwaldkreis.de](mailto:engagiert@odenwaldkreis.de)  
[www.odenwaldkreis.de](http://www.odenwaldkreis.de)

## Antrag zur Teilnahme am Programm „Qualifizierung für Ehrenamtliche 2025“

|                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Titel der Qualifizierung</b>                                                                                                                                            |  |
| <b>Ziele der Qualifizierung</b> (ggfs. Stichpunkte)                                                                                                                        |  |
| <b>Themen und Inhalte</b><br>(Bitte fügen Sie einen kurzen, konzeptionellen Veranstaltungstext o.ä. ein, alternativ als Anlage anbei)                                      |  |
| <b>Antragstellender Verein/ Initiative</b>                                                                                                                                 |  |
| <b>Für Rückfragen: Wer ist der Ansprechpartner im antragstellenden Verein / Initiative?</b>                                                                                |  |
| <b>Kontaktdaten des Ansprechpartners?</b> (mind. Email-Adresse, gern Telefon)                                                                                              |  |
| <b>Wo findet die Qualifizierung statt?</b> (Ort; bitte auch Onlineveranstaltungen vermerken)                                                                               |  |
| <b>Handelt es sich um eine Basis-Qualifizierung oder eine spezifische Qualifizierung?</b>                                                                                  |  |
| <b>Erwartete Teilnehmenden-Zahl</b> (Mind. 7 Ehrenamtliche)                                                                                                                |  |
| <b>Anzahl der beantragten Qualifizierungsstunden</b> (UE à 45 Minuten)                                                                                                     |  |
| <b>Datum, Laufzeit bzw. Beginn und Ende der Qualifizierungsmaßnahme</b>                                                                                                    |  |
| <b>Aus wie vielen Einzeltermine besteht Ihre Veranstaltung? Handelt es sich dabei um eine Reihe mit gleichem Teilnehmerkreis?</b>                                          |  |
| <b>Antragssumme (Anzahl der beantragten Stunden x 35€ oder 50€ = Gesamtsumme)</b><br>Zuwendungsfähige Kosten sind der Honorarsatz für Dozenten, Raum- und Raumnebenkosten. |  |
| <b>Sind für diese Maßnahme weitere Fördergelder vom <b>Land Hessen</b> bewilligt worden?</b>                                                                               |  |
| <b>Datum der Antragsstellung, Ort und Unterschrift</b>                                                                                                                     |  |