

# Antrag zur Nutzung des Labels „Familienzeit“ des Landkreises Sömmerda



## 1. Antragsteller

Name des Antragstellers (Organisation)	
<input type="text"/>	
Rechtsform (Verein, Stiftung, Initiative, ...)	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internetpräsenz	
<input type="text"/>	
Ansprechpartner*in	
<input type="text"/>	
Förderantrag über LSZ geplant <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wichtig: <a href="#">Antragsfristen</a> beachten!	

## 2. Maßnahme

### Informationen über das Projekt in Kurzform

Name des Projekts	
<input type="text"/>	
geplanter Durchführungsort im Landkreis Sömmerda	geplanter Durchführungszeitraum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Themenbereich der Veranstaltung	Das Angebot richtet sich vor allem an (mindestens zwei Generationen):
<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Kinder
<input type="checkbox"/> Natur	<input type="checkbox"/> Jugendliche/junge Erwachsene
<input type="checkbox"/> Kreativ	<input type="checkbox"/> Erwachsene
<input type="checkbox"/> Ratgeber	<input type="checkbox"/> Senioren
<input type="checkbox"/> Mitbestimmen	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	
geplante Teilnehmerzahl	Geplante Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Plakate
Benötigte Materialien	<input type="checkbox"/> Flyer
<input type="checkbox"/> Logo	<input type="checkbox"/> Presseartikel
<input type="checkbox"/> Banner	<input type="checkbox"/> Banner, Roll-up o.Ä.
<input type="checkbox"/> Roll-up	<input type="checkbox"/> Social Media
<input type="checkbox"/> Beachflugs	<input type="checkbox"/> _____

### 3. Projektbeschreibung

Bitte erläutern Sie kurz Ihr Vorhaben! Beschreiben Sie dabei, wie Ihr Angebot Familien fördert.

### 4. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass...

- er die Bedingungen für die Nutzung des Labels gelesen hat.
- er die Qualitätskriterien der Initiative Familienzeit gelesen hat und sich zu deren Einhaltung verpflichtet.
- er sich zum Jugendschutz bekennt.
- das Label ausschließlich für die Öffentlichkeitsarbeit im Rahmen des oben genannten Projekts genutzt wird.
- das Label nicht für agitatorische oder parteipolitische Angebote/Projekte genutzt wird.

Ein Rechtsanspruch auf Nutzung des Labels „Familienzeit“ besteht nicht. Der Antrag berechtigt noch nicht zur Nutzung des Labels.

Hiermit werden die Vollständigkeit und Richtigkeit obiger Angaben bestätigt.

Ort <div style="border: 1px solid red; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	Datum <div style="border: 1px solid red; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
Unterschrift <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	

---

Bitte senden Sie Ihren Antrag per E-Mail an: [familienzeit@lra-soemmerda.de](mailto:familienzeit@lra-soemmerda.de) oder per Post an:

<p>Landratsamt Sömmerda Stabsstelle für Integrierte Sozialplanung Bahnhofstraße 9 99610 Sömmerda</p>	<p>Posteingangsstempel <i>(nicht ausfüllen!)</i></p>
--	--