

1. Ausfüllen, abspeichern und per Email an: [s.el-mokdad@kreis-guetersloh.de](mailto:s.el-mokdad@kreis-guetersloh.de)  
**und**
2. Ausdrucken, von der Leitung unterschreiben lassen und entweder per Post an:  
Kreishaus Gütersloh, **Bildungs- und Schulberatung**, Herzebrocker Str. 140,  
33334 Gütersloh oder per Fax an: 05241 – 851519

### Projekt:

**Projektstart:**

**Zielgruppe (z.B. Klasse 7):**

**Gruppengröße:**

### Projektverantwortliche\*r / Ansprechpartner\*in

**Vorname, Name:**

**Adresse:**

**Institution:**

**Telefon:**

**E-Mail**

### Projektziel und –ansatz (Was und wie? Bezug zum Werte-RAD)

### Finanzierung

Kostenvoranschlag mit Auführung des Stundenaufwands und des Stundenhonorars sowie die Höhe der Fahrtkostenpauschale

liegt bei       wird nachgereicht

#### Gesamtkosten:

**Eigenmittel (mind. 10%):**

**Fremdmittel:**

**Beantragte Kreismittel:**

**Kontodaten** - Bitte tragen Sie die Kontodaten Ihrer Einrichtung ein, auf die die Fördersumme überwiesen werden soll.

**Name:**

**IBAN:**

**BIC:**

### Kooperationspartner

Handelt es sich um ein Kooperationsprojekt mehrerer Einrichtungen? (z.B. weitere Schule, Kita, o.ä.)

ja       nein

Falls ja, bitte hier Institution, Ansprechpartner und Kontaktmöglichkeit aufführen:

### Externe Projektunterstützung/-durchführung

(z.B. Referent\*innen, Trainer\*innen o.ä.)

**Institution:**

**Verantwortliche\*r / Ansprechpartner\*in** (Vorname, Name):

**Adresse:**

**Telefon:**

**E-Mail**

### Sonstiges / Anmerkungen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung