

# Alzheimer Gesellschaft Mittelfranken e. V.

## Neue Maßnahmen für eine verbesserte Lebens- qualität demenziell erkrankter Personen

### Bewerbungsformular 2020

#### 1. Angaben des Bewerbers / der Bewerberin:

Institution: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

ggf. Kooperationspartner: \_\_\_\_\_

**2. Ziel der Maßnahme:**

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an, indem Sie auf ein Kästchen klicken.

- Erhaltung und Stärkung von Fähigkeiten von Menschen mit Demenz
- Verbesserung der Möglichkeiten zur Teilhabe am gesellschaftlichen Leben für Betroffene auch mit ihren Angehörigen
- Verbesserung der Lebensqualität von Betroffenen, auch mit ihren Angehörigen

**3. Titel der Maßnahme:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**4. Maßnahmenbeschreibung:**

Bitte beschreiben Sie in knappen Worten Ihre geplante Maßnahme (max. 600 Zeichen)

**5. Maßnahmenbegründung:**

bitte begründen Sie in knappen Worten, weshalb ihre geplante Maßnahme einen Beitrag zu mindestens einem der drei unter 2. genannten Ziele leistet. (max. 600 Zeichen)

**6. Zeitliche Planung**

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an, indem Sie auf ein Kästchen klicken.

- das neue Projekt ist langfristig angelegt
- das neue Projekt soll einmalig stattfinden

## 7. Förderbedarf

Begründen Sie kurz, warum es nicht möglich ist, das Projekt aus dem laufenden Etat zu finanzieren. Bitte stellen Sie zudem die voraussichtlichen Kosten dar, für welche Sie die Förderung in Anspruch nehmen möchten.

Bitte reichen Sie Ihre Bewerbung ausschließlich per Mail unter [mail@alzheimer-mittelfranken.de](mailto:mail@alzheimer-mittelfranken.de) ein.

Bei einem positiven Bescheid verpflichten Sie sich, die Förderung durch die Alzheimer Gesellschaft Mittelfranken e. V. mit unserem Logo in Ihrem Projekt kenntlich zu machen.

Datum:

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

---

Ort, Unterschrift (gez. Name, Vorname)

Bewerbungseingang:

Bewerbung Nr.

(nicht vom Bewerber auszufüllen)