**Begründung zur Notwendigkeit der Maßnahme / Beschreibung der Maßnahme**

|  |
| --- |
| **Standort(e) und Anschrift der Beratungsstelle:** |
|       |
| **Öffnungs-/ Sprechzeiten pro Kalenderwoche:** |
|       |
| **Vertretungsregelungen (auch mit anderen Stellen):** |
|       |
| **Art und Umfang der Tätigkeit, angebotene Beratungsleistungen:** |
|       |
| **Zusammenarbeit mit öffentlichen Stellen, gemeinsame Projekte oder Kooperationen:** |
|       |

**Begründung zur Notwendigkeit der Förderung und zur Finanzierung**

|  |
| --- |
| **Eigenmittel, Förderhöhe, alternative Förderungs- und Finanzierungsmöglichkeiten, Einnahmen** |
|       |
| **Nutzen des Projekts für den Zuwendungsgeber:** Stellen Sie dar, warum Ihr Projekt dem Landesinteresse entspricht. Ein bloßer Verweis auf den Stellenplan ist nicht ausreichend. |
|       |

**Finanz- und haushaltswirtschaftliche Auswirkungen**

|  |
| --- |
| **Darstellung der Tragbarkeit und der Folgelasten für den Antragsteller, Finanzlage des Antragstellers usw.** |
|       |