

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und gewissenhaft aus. Je mehr wir über Ihr Projekt erfahren, desto besser können wir es prüfen. Vergessen Sie nicht, mit dem Antrag auch einen Finanzplan und die Qualifikationsnachweise der eingesetzten externen Fachkräfte einzureichen. Auch weitere Anlagen wie Konzepte, Maßnahmenbeschreibungen oder Zeitpläne können Sie gern anfügen.

Sie haben Fragen zum Antrag oder zum Förderverfahren? Informieren Sie sich unter **khh.de/aktivlebenkind** oder schreiben Sie uns eine E-Mail an **aktivleben@khh.de** – wir beraten Sie gern.

1. Projektrahmen

1.1 Projekttitel

1.2 Projektlaufzeit

Projektbeginn (Beginn der ersten Maßnahme (TT.MM.JJJJ))

voraussichtliches Projektende (Abschluss der letzten Maßnahme (TT.MM.JJJJ))

1.3 Es handelt sich um

☐ einen Erstantrag ☐ einen Folgeantrag

Die KKH hat bereits folgendes Projekt gefördert:

2. Kontaktdaten der Kita, Schule oder anderen Einrichtung

Name Ihrer Einrichtung

Für Schulen: Schulform/Schulart

Straße

PLZ/Ort

Bundesland

Homepage

2.1 Ansprechpersonen in Ihrer Einrichtung

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

Liegt Ihre Einrichtung in einem Stadtteil mit besonderem Entwicklungsbedarf („sozialer Brennpunkt“) oder hat einen Inklusionsschwerpunkt? Worin zeigt sich dies? Bitte beschreiben Sie dies anhand konkreter Zahlen, damit es berücksichtigt werden kann (z. B. Sozialindex, Anzahl an Kindern mit Förderbedarfen, Anzahl an Inklusionsplätze)

2.2 Ihre Einrichtung wird bei dem Projekt unterstützt durch:

Name der Institution

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

☐ Unsere Einrichtung führt das Projekt selbstständig durch.

3. Kosten des Projekts

Bitte reichen Sie einen ausführlichen Finanzplan ein. Wenn kein eigener Finanzplan vorliegt, finden Sie eine Vorlage im Download-Bereich unserer Webseite.

Geben Sie unten in der Tabelle die Gesamtkosten des Projekts und alle Finanzquellen an, die zur Projektfinanzierung beitragen. Bitte beachten Sie dabei auch den verbindlichen Eigenanteil.

3.1 Kosten und Finanzierung	€
Gesamtkosten (gemäß Finanzplan):	+
abzüglich Höhe der eingebrachten Eigenmittel (mind. 10 % der Gesamtkosten)	-
abzüglich Fördermittel durch andere Förderer (optional):	
Förderer A:	-
Förderer B:	-
Höhe der bei der KKH beantragten Fördermittel	=

3.2 Auf welches Konto Ihrer Einrichtung sollen wir die Fördermittel überweisen?

IBAN

Kontoinhabende Institution

4. Projektkonzept und Projektinhalte

Bitte beschreiben Sie uns Ihr Projekt in Ihren eigenen Worten. Dabei ist uns besonders wichtig, wie Sie den Bedarf für Ihr Projekt festgestellt haben, welche konkreten **Maßnahmen** Sie für welche Zielgruppe in Ihrer Einrichtung planen und welche Ziele Sie sich gesteckt haben, die Sie durch das Projekt erreichen möchten. **Genaue Konzeptbeschreibungen, Maßnahmenpläne und ein Zeitplan helfen uns, Ihr Projekt besser zu verstehen.** Diese dürfen Sie gern als Anlage dem Antrag beifügen.

4.1 Bedarfsbeschreibung des Projekts

4.2 Beschreibung der Maßnahmen und Ziele

4.3 Wer soll im Projekt für Workshops, Seminare etc. oder generell für die Durchführung engagiert werden?

Bitte reichen Sie für alle eingesetzten Personen einen Qualifikationsnachweis (z. B. Abschlussurkunde oder Ausbildungsnachweis) als Anlage zu dem Antrag ein.

Name, Vorname	Qualifikation (Berufs-/Studienabschluss)

5. Projektschwerpunkte

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bewegung | <input type="checkbox"/> Ernährung | <input type="checkbox"/> Medienkompetenz |
| <input type="checkbox"/> Stressreduktion/Entspannung | <input type="checkbox"/> Gewaltprävention | <input type="checkbox"/> Gesundheitskompetenz |
| <input type="checkbox"/> Suchtprävention | <input type="checkbox"/> psychische Gesundheit/
Resilienz | <input type="checkbox"/> Klima und Gesundheit |

☐ andere, und zwar: _____

☐ verhältnispräventive
Maßnahmen, und zwar: _____

Wie stellen sie sicher, dass alle Menschen ihrer Einrichtung (z. B. bei Sprachbarrieren oder bei körperlichen oder geistigen Behinderungen) am Projekt teilnehmen können? Beschreiben Sie konkrete Maßnahmen, damit es berücksichtigt werden kann.

6. Merkmale des Projekts

- ☐ Ein einvernehmlicher Beschluss bzw. eine Genehmigung zur Projektdurchführung liegt vor.
- ☐ Das Projekt wird koordiniert von einem Steuerungsgremium oder von folgender Person:
- _____
- ☐ Mitarbeitende der Einrichtung lassen sich zu internen Multiplikatorinnen und Multiplikatoren ausbilden und führen die Maßnahmen nach Projektende weiter.
- ☐ Das Projekt ist Teil eines ganzheitlichen Ansatzes der Gesundheitsförderung in der Einrichtung.
- ☐ Das Projekt verändert die Strukturen der Einrichtung nachhaltig.
- ☐ Der Erfolg der Maßnahmen wird überprüft.

Wie? _____

7. Zielgruppen

An welche Zielgruppen richtet sich das Projekt? Wie viele Personen werden schätzungsweise erreicht?
Geben Sie bitte alle Zielgruppen (z. B. Kinder/Jugendliche, Eltern, Mitarbeitende der Einrichtung) einzeln an.

Zielgruppe	Anzahl Personen
	+
	+
Insgesamt	=

Richtigkeit der Angaben

Die antragstellende Einrichtung versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und in eventuellen Anlagen gemachten Angaben. Es wird versichert, dass die Fördergelder ausschließlich für das genannte Projekt und den im Antrag angegebenen Zweck verwendet werden.

Die Angaben werden zur Erfüllung der Aufgaben der KKH nach § 284 Abs. 1 S. 1 Nr. 4 SGB V i. V. m. § 20a SGB V zum Zwecke der Projektförderung erhoben und verarbeitet. Informationen zum Umgang der KKH mit Ihren personenbezogenen Daten erhalten Sie unter **[kkh.de/datenschutz](https://www.kkh.de/datenschutz)**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Projektverantwortlichen

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag per E-Mail.

Das Antragsformular für Pflegeeinrichtungen finden Sie unter **[kkh.de/aktivlebenpflege](https://www.kkh.de/aktivlebenpflege)**

KKH Kaufmännische Krankenkasse

Karl-Wiechert-Allee 61
30625 Hannover
aktivleben@kkh.de
[kkh.de](https://www.kkh.de)

