

Landesstelle für Suchtfragen  
Schleswig-Holstein e.V.  
Schreberweg 10  
24119 Kronshagen

## Antrag

### Veranstaltungs-Service Suchtvorbeugung -Einsatz von Suchtpräventionskräften-

Antragszeitraum: 1. Halbjahr \_\_\_\_\_

Antragshöhe: \_\_\_\_\_

Einrichtung / Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich für den Kreis / die Stadt: \_\_\_\_\_

Zuwendungsmittel für das 1. Halbjahr \_\_\_\_\_ zur Finanzierung von Multiplikatoren  
Veranstaltungen in der Suchtvorbeugung.

Wenn mehrere Träger in unserem Kreis / unserer Stadt tätig sind, werden wir uns mit  
diesen über die Verteilung der Mittel verständigen.

Wir sichern zu, dass wir Honorare nur an die bislang registrierten Multiplikatoren bzw.  
die künftig ausgebildeten Suchtpräventionskräfte auszahlen.

Am Ende des Halbjahres werden wir der Landesstelle für Suchtfragen eine  
Abrechnung der Mittel in Form eines ausgefüllten Verwendungsnachweises  
zusenden.

(Erst nach dieser Abrechnung ist die Beantragung des nächsten Halbjahres-Etats  
möglich)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

**\*Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre Daten speichern dürfen.**