



Bayerisches Landesamt für  
Pflege

Antragsformblatt Projektförderung  
Bayerischer Demenzfonds Version 01/2021

**Bayerisches Landesamt für Pflege**

Referat 32  
Mildred-Scheel-Straße 4  
92224 Amberg

**Antrag auf Gewährung einer Projektförderung aus dem Bayerischen Demenzfonds  
(Antragsphase I) gemäß der Förderrichtlinie Demenz und Teilhabe – DEMTeil**

**Projekt-Nr.** \_\_\_\_\_  
*wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt*

**Wichtige Hinweise**

Bitte verwenden Sie nur dieses Formblatt zur Beantragung von Zuwendungen aus dem Bayerischen Demenzfonds. Füllen Sie die Formularfelder bitte vollständig am PC aus, speichern Sie die Unterlagen anschließend als PDF und senden Sie es **bis spätestens 30. Juni bzw. 31. Dezember** an:

**Bayerisches Landesamt für Pflege**

Referat 32

– Geschäftsstelle des Bayerischen Demenzfonds –

Mildred-Scheel-Straße 4

92224 Amberg

Eine inhaltliche Prüfung Ihres Antrags setzt voraus, dass alle Angaben und Unterlagen vollständig vorliegen.

Wir empfehlen, die Beratung der Geschäftsstelle des Bayerischen Demenzfonds vor Einreichung des Antrags unverbindlich und kostenlos in Anspruch zu nehmen.

Tel.: 09621-9669 2666

E-Mail: [demenzfonds@lfp.bayern.de](mailto:demenzfonds@lfp.bayern.de)

# Antragsformular

## 1. Antragstellerin / Antragsteller

Name der Antragstellerin bzw. des Antragstellers \_\_\_\_\_

Bei juristischen Personen (z.B. Vereine, Gemeinden etc.) bitte Angabe der Rechtsform \_\_\_\_\_

Anschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers \_\_\_\_\_

Bei juristischen Personen bitte Angabe der vertretungsberechtigten Personen mit Anschrift:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Einzelvertretungsberechtigt

Gesamtvertretungsberechtigt

Ansprechperson für diesen Antrag \_\_\_\_\_

Kontaktdaten der Ansprechperson (Telefon und E-Mail) \_\_\_\_\_

## 2. Projekt

Projekttitel: \_\_\_\_\_

Entspricht das Projekt dem Förderschwerpunkt „ Teilhabe“ des Jahres 2021?

Ja     Nein    - anderer: \_\_\_\_\_

Projektbeginn (frühestens 01. April bzw. 01. Oktober) : \_\_\_\_\_

Projektende (max. Dauer 12 Monate): \_\_\_\_\_

Mit der Maßnahme wurde noch nicht begonnen.

Mit der Maßnahme wurde begonnen.    Datum \_\_\_\_\_

***Hinweis:** Zuwendungen dürfen grundsätzlich nur für Vorhaben gewährt werden, mit deren Ausführung noch nicht begonnen wurde, da das Vorhaben andernfalls nicht weiter förderfähig ist. Gemäß Nr. 1.3.1 der VV zu Art. 44 BayHO ist jede Abgabe einer verbindlichen Willenserklärung zum Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs-oder Leistungsvertrages als ein derartiger (förderschädlicher) Beginn zu werten. Im begründeten Einzelfall kann auf Grundlage eines schriftlichen Antrags gemäß Nr. 1.3.3 der VV zu Art. 44 BayHO ausnahmsweise eine Zustimmung zum vorzeitigen Vorhabenbeginn erteilt werden.*

Durchführungsort(e): \_\_\_\_\_

## **Projektbeschreibung**

Welche Ziele verfolgt das Projekt? (max. 3500 Zeichen)

Welche Zielgruppen werden mit dem Projekt angesprochen? (in Stichpunkten - max. 2000 Zeichen)

Welche konkreten Maßnahmen sind vorgesehen? Wie sollen diese umgesetzt werden? In welchem Gebiet bzw. welcher Region ist die Umsetzung geplant? (max. 3500 Zeichen)

Welche Öffentlichkeitsarbeitsmaßnahmen sind vorgesehen? (in Stichpunkten - max. 2000 Zeichen)

Gibt es Kooperationspartnerinnen und -partner für dieses Projekt? Wenn ja, welche und wie sind diese involviert?  
(max. 3000 Zeichen)

Welche Schritte sind zur Sicherstellung der (finanziellen und zeitlichen) Nachhaltigkeit geplant? (max. 3000 Zeichen)

Wird das Projekt durch bürgerschaftliches Engagement (Ehrenamt, Freiwilliges Engagement) unterstützt bzw. getragen? Wenn ja, wie? (max. 3000 Zeichen)

### **3. Finanzierung**

Personalausgaben

(mit Angabe zur Projektfunktion)

---

Honorare

(mit Angabe zur Projektfunktion)

---

Sachausgaben

(bspw. Raummiete,

Werbemittel, Bürobedarf, Fortbildung)

---

**Gesamtausgaben**

---

Eigenmittel

(erforderliches Minimum 10%  
der Gesamtausgaben)

---

Fremdmittel

---

Erwartete Erlöse

---

Beantragte Zuwendung

des Bayerischen Demenzfonds

---

**Gesamteinnahmen**

---

**Hinweis:** Alle aufgeführten Ausgaben sollten in der Beschreibung der Maßnahmen (siehe Seite 3) wiedergefunden werden.

**Hinweis:** Eine Förderung ist in der Regel nur möglich, wenn die zuwendungsfähigen Gesamtausgaben für das beantragte Vorhaben mindestens EUR 2.000 betragen. Die Zuwendung ist als Anteilfinanzierung im Rahmen einer Projektförderung für einen Bewilligungszeitraum von in der Regel bis zu 12 Monaten zu gewähren. Die Förderung beträgt bis zu 90 % der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben eines beantragten Vorhabens, höchstens jedoch EUR 10.000 (Förderrichtlinie Demenz und Teilhabe – DEMTeil Nrn. 1.2.3.1, 1.2.3.2 und 1.2.4).

## Hinweise zum Datenschutz

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das

Bayerische Landesamt für Pflege

- Datenschutz -

Mildred-Scheel-Straße 4

92224 Amberg

E-Mail: [datenschutz@lfp.bayern.de](mailto:datenschutz@lfp.bayern.de)

Die Daten werden erhoben, um den **Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Bereich Bayerischer Demenzfonds** zu bearbeiten. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 Buchst. c, e, Art. 4 Abs. 1 BayDSG, Art. 23 und 44 BayHO und die hierfür erlassenen Verwaltungsvorschriften (Förderrichtlinie Demenz und Teilhabe - DEMTeil). Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erforderlich ist. Ihnen stehen die Rechte gem. Art. 15 bis 22 und Artikel 77 Datenschutz-Grundverordnung zu. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der **Homepage des Bayerischen Landesamts für Pflege unter [www.lfp.bayern.de/datenschutz](http://www.lfp.bayern.de/datenschutz)**. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie per E-Mail unter [datenschutz@lfp.bayern.de](mailto:datenschutz@lfp.bayern.de) erreichen können. Zum Zweck der Auszahlung der Fördermittel werden Ihre hierfür erforderlichen Daten an die Staatsoberkasse Bayern übermittelt.

**Die Mitteilung personenbezogener Daten erfolgt grundsätzlich freiwillig. Unterbleibt eine Bereitstellung personenbezogener Daten, kann das Landesamt für Pflege jedoch den Antrag möglicherweise nicht bearbeiten und keinen Förderbescheid erlassen.**

### **Erklärung zu den gemachten Angaben**

Die *aktuelle* Förderrichtlinie Demenz und Teilhabe – DEM Teil des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben im Antrag und in den Anlagen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich einer Anzeigepflicht gegenüber dem Bayerischen Landesamt für Pflege unterworfen bin, wenn sich Änderungen bei den erteilten Angaben ergeben.

### **Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller erklärt, dass**

- mit der Durchführung der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheids begonnen wird;
- die Verbindlichkeit der Vorschriften der aktuellen ANBest-P bzw. ANBest-K bekannt sind;
- ihr/ihm bekannt ist, dass vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder unvollständige Angaben und Erklärungen eine Rücknahme des Zuwendungsbescheids zur Folge haben können;
- die „Informationen zum Datenschutz“ zur Kenntnis genommen wurden;
- sie/er damit einverstanden ist, dass vorstehende Daten zum Zweck der Förderbearbeitung erhoben, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden und im Falle einer Förderung eine Kurzdarstellung des Projekts öffentlich gemacht wird.

---

Ort, Datum

---

Vorname, Name des Vertretungsberechtigten  
(in Druckbuchstaben)

---

Unterschrift