



Absender / Beraterperson: _____

KoFaB 2
Caritasverband Wetzlar
Goethestraße 13
35578 Wetzlar

Kofab2@caritas-wetzlar-lde.de

Antrag auf Finanzierung eines Fachberatungsangebots

Bei der „Kordinierungsstelle Fachberatung Betreuungsvereine Hessen“ bzw. KoFaB 2, beantrage ich als Fachberater für den Betreuungsverein: _____

folgende Beratungsleistung beantrag werden:

A. Angestrebtes Ziel der Fachberatung ist:

- 1. Verbesserung der Struktur, Prozesse und Abläufe im Betreuungsverein
- 2. Beratung zur Verbesserung der Zusammenarbeit zwischen ehrenamtlich und hauptamtlich Tätigen im Betreuungsverein
- 3. Beratung zur Implementierung von Qualitätsmaßnahmen
- 4. Beratung zur verbesserten öffentlichen Wahrnehmung des Betreuungsvereins
- 5. Beratung zur Entwicklung innovativer Ansätze im Bereich der Querschnittsarbeit
- 6. Beratung zur Gewinnung und Bindung von Fachkräften
- 7. Sonstiges – bitte das Beratungsanliegen stichwortartig beschreiben:



Insgesamt werden _____ Einheiten zu je _____ € pro Stunde für insgesamt _____ €
(incl. aller Auslagen und Steuern) beantragt.

B. Die TeilnehmerInnen

aus dem Betreuungsverein sind in folgenden Bereichen tätig:

- hauptamtlich tätig im Bereich der rechtlichen Betreuung
- ehrenamtlicher gesetzlicher Betreuer
- hauptamtlich tätig im Bereich der Querschnittsarbeit
- hauptamtliches Vorstandsmitglied
- ehrenamtliches Vorstandsmitglied

C. Beraterperson (Antragsteller)

Name, Vorname, Berufsbezeichnung:

Telefon, E-Mail:

Ich verfüge über folgende Qualifikationen:

bitte ankreuzen



Der Nachweis über die vorgenannten Qualifikationen

- ist dem Antrag beigelegt.
- liegt der KoFaB 2 bereits vor

Darüber hinaus:

verpflichte ich mich, nach jeder Fachberatung Feedback-Bögen durch die TeilnehmerInnen ausfüllen zu lassen und diese zusammen mit der Abrechnung an KoFaB 2 Hessen zu senden. Die zu verwendenden Feedback-Bögen werden von der KoFaB 2 Hessen zur Verfügung gestellt.

sichere ich die Richtigkeit aller Angaben zu

Ort, Datum

Unterschrift

bitte ankreuzen