

Absender / Beraterperson: _____

KoFaB 2
Caritasverband Wetzlar/Lahn-Dill-Eder e.V.
Goethestraße 13
35578 Wetzlar

Kofab2@caritas-wetzlar-lde.de

Antrag auf Finanzierung eines Fachberatungsangebots

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

folgende Beratungsleistung beantragt werden:

A. Angestrebtes Ziel der Fachberatung ist:

- 1. Beratung zur Verbesserung der Strukturen, Prozesse und Abläufe im Betreuungsverein
- 2. Beratung zur Verbesserung der Zusammenarbeit zwischen Ehrenamtlichen und Hauptamtlichen in der Querschnittsarbeit des Betreuungsvereins
- 3. Beratung zur Implementierung von Qualitätsmaßnahmen und der öffentlichen Wahrnehmung des Betreuungsvereins
- 4. Beratung zu Sonstiges – von den Fachberatern näher auszuführen:

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:

- Hauptamtliche im Bereich der rechtlichen Betreuung
- Ehrenamtliche im Bereich der rechtlichen Betreuung

bitte ankreuzen



C. Beraterperson (Antragsteller)

Name, Vorname, Berufsbezeichnung:

Telefon, E-Mail:

Ich verfüge über folgende Qualifikationen:

Der Nachweis über die vorgenannten Qualifikationen:

- Ist dem Antrag beigelegt
- Liegt KoFaB2 Hessen bereits vor

Darüber hinaus:

- verpflichte ich mich, nach jeder Fachberatung Feedback-Bögen durch die Teilnehmenden ausfüllen zu lassen und diese zusammen mit der Abrechnung an KoFaB2 Hessen zu senden. Die zu verwendenden Feedback-Bögen werden von der KoFaB2 Hessen zur Verfügung gestellt.
- sichere ich die Richtigkeit aller Angaben zu.

Ort, Datum

Unterschrift

bitte ankreuzen