An das

Ministerium für Familie, Frauen,

Jugend, Integration und Verbraucherschutz

Referat Gleichgeschlechtliche Lebensweisen,

Geschlechtsidentität

Kaiser-Friedrich-Straße 5a

55116 Mainz

**Antrag auf Zuwendungen aus dem Förderansatz**

**„Stärkung der Beratung von Trans\* und Inter\* in Rheinland-Pfalz“**

Name der Organisation: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail-Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechperson: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bankverbindung: Kontoinhaber Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kreditinstitut Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

BIC Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Für das Förderjahr Wählen Sie ein Element aus. werden Mittel für den Einsatz und die Fortbildung von Klicken Sie hier, um Text einzugeben. qualifizierten Berater\_innen sowie für Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Qualifizierungsmaßnahmen zur Ausbildung neuer Berater\_innen beantragt.

Beigefügte Anlagen:

Nachweis über die Eignung der zum Einsatz kommenden Berater\_innen gemäß Punkt 4 der Förderbestimmungen (Zertifikat, Diplom o.ä.)

Informationen über die beantragten Qualifizierungsmaßnahmen (Inhalte, Dauer, Anbieter o.ä.)

Wir bestätigen, dass wir die Qualitätsstandards für die Beratung von transidenten und intergeschlechtlichen Menschen bei unserer Projekttätigkeit im Rahmen des Förderansatzes „Stärkung der Beratung von Trans\* und Inter\* in Rheinland-Pfalz“ beachten.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Funktion (Unterschrift)