

Netzwerk – Steckbrief
für die Förderung regionaler Netzwerke
nach § 45e SGB XI im Land Sachsen-Anhalt

Name des Netzwerkes:

Landkreis/kreisfreie Stadt:

• Angaben zu den Antragstellern:

Träger bzw. Verantwortlicher des Netzwerkes:

Anschrift des Netzwerkes (ggf. Anschrift des Verantwortlichen):

Internet (wenn Homepage vorhanden):

E-Mail:

Angaben des 1. Ansprechpartners:

Name:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Angaben des 2. Ansprechpartners:

Name:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

- **Angaben zum Netzwerk**

▶ Gründung des Netzwerkes:

▶ Zeitpunkt der Tätigkeitsaufnahme:

▶ Ziel, Zweck und Aufgabe des Netzwerkes (Kurzbeschreibung):

▶ Beteiligte:

▶ Rechtsform:

(z.B. e.V.; GmbH; Kooperationsvereinbarung)

Vereinbarung geschlossen am:

(bitte Vereinbarung mit: Ziel, Inhalt, Durchführung, Qualitätsmanagement und Finanzierungsplan beifügen)

Die Stellungnahme des Landkreises oder der kreisfreien Stadt zu einer möglichen Beteiligung am Netzwerk ist beigefügt: Ja Nein

Ist der Beitritt von Selbsthilfeorganisationen und Ehrenamtlichen möglich?

Ja Nein

