



## Projektantrag – Tag des Mädchenfußballs (TdM)

### Allgemeine Informationen

<b>Verein:</b>	
<b>Vereinsnummer:</b>	
<b>Kreisfach-/Stadtfachverband:</b>	
<b>Projektverantwortlicher:</b>	
<b>Telefon / E-Mail-Adresse:</b>	
<b>Versandadresse (Material):</b>	
<b>Antragsjahr:</b>	

### Vision / Ziele / Bedarf

<b>Gibt es aktuell eine Vision oder Strategie zum Thema Mädchenfußball in eurem Verein?</b>	
<b>Welche Ziele verfolgt ihr mit dem TdM? Warum wollt ihr einen TdM durchführen?</b>	
<b>Welchen Bedarf gibt es für den TdM im Verein?</b>	



## Projekthalt / Konzept TdM

<b>Projektbeschreibung:</b>	
<b>Wann soll der TdM stattfinden?</b>	
<b>Wo soll der TdM durchgeführt werden?</b>	
<b>Welche Personengruppe wollt ihr ansprechen?</b>	
<b>Wie soll die Personengruppe angesprochen?</b>	
<b>Was sind die sportlichen Elemente des TdM?</b>	
<b>Welche DFB-Angebote werden von Euch beim TdM eingesetzt?</b>	



<p><b>Gibt es ein zusätzliches Rahmenprogramm um den TdM?</b></p>	
<p><b>Vor welchen Herausforderungen steht ihr bei der Planung/Umsetzung?</b></p>	
<p><b>Wie läuft die Kommunikation, Bewerbung und Berichterstattung zum TdM?</b></p>	
<p><b>Wie ist der zeitlichen Rahmen des TdM?</b></p>	
<p><b>Welche Meilensteine habt Ihr Euch für den TdM gesetzt?</b></p>	



### Finanzen

<b>Gibt es eine Eigenanteil vom Verein für den TdM?</b>	
<b>Gibt es andere Zuschüsse (z.B. Sponsoren) für den TdM?</b>	
<b>Wofür wird der Verbandszuschuss benötigt?</b>	

### Sonstiges

<b>Gibt es ergänzende Informationen zum TdM?</b>	
--	--

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift

**Hinweis:** Sollte der Platz für die Antwort in den vorgegebenen Feldern nicht ausreichen, sind jederzeit Anlagen möglich.