



## Interessenbekundung zur Projektförderung

1) Wo soll das geplante Projekt umgesetzt werden?

2) Wer verantwortet die Umsetzung des geplanten Projektes?

3) In welchem Themenbereich ist das geplante Projekt angesiedelt? Welche Zielgruppe(n) soll(en) erreicht werden?

4) In welchem Zeitraum soll das geplante Projekt umgesetzt werden?

5) Welchen Finanzbedarf hat das geplante Projekt voraussichtlich?

### Kontaktdaten Interessent:in

Organisation:

Name, Vorname:

Telefon:

Mail:

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument  
vorzugsweise per Mail an:**  
[mittelpunktgesundheit@agethur.de](mailto:mittelpunktgesundheit@agethur.de)

**oder per Post an:**  
AGETHUR  
Postfach 3171  
99423 Weimar

Koordiniert durch:

**Landesvereinigung für Gesundheits-  
förderung Thüringen e.V. – AGETHUR –**  
Carl-August-Allee 9, 99423 Weimar  
Internet: [www.agethur.de](http://www.agethur.de)  
E-Mail:  
[mittelpunktgesundheit@agethur.de](mailto:mittelpunktgesundheit@agethur.de)



Landesvereinigung für  
Gesundheitsförderung  
Thüringen e.V.



GKV-Bündnis für  
**GESUNDHEIT**  
Thüringen

Gefördert mit Mitteln der gesetzlichen Krankenkassen nach § 20a SGB V



AOK PLUS



BKK  
LANDESVERBAND  
MITTE



IKK classic



SVLFG



vdek