

An die

**Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD)**

Referat 24 – Ausländer- und Flüchtlingswesen, Soziale Förderungen  
Willy-Brandt-Platz 3  
54290 Trier

**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 von qualifizierten Berater\_innen beantragt.

Beigefügte Anlagen:

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

Wir bestätigen, dass wir die Qualitätsstandards für die Beratung von transidenten und intergeschlechtlichen Menschen bei unserer Projektstätigkeit 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)