

REGIONALE INITIATIVEN

PROJEKTANSUCHEN 2025

Füllen Sie dieses Ansuchen aus und schicken Sie es bitte...

...per Mail an xund@logo.at oder...

...per Post an: LOGO jugendmanagement, z.H. XUND und DU, Karmeliterplatz 2, 8010 Graz

HINWEIS: Bitte füllen Sie alle Felder so kurz und prägnant wie möglich & so ausführlich wie nötig aus!

1. ANGABEN ZUR EINRICHTUNG/ORGANISATION

Name/Bezeichnung	
Rechtsform	Wählen Sie ein Element aus.
Wählen Sie ein Element aus.	
Adresse	
Standort (PLZ & Ort)	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Zeichnungsberechtigte Person	
Website	

2. KONTODATEN

IBAN	
Konto lautend auf... (PLZ, Ort)	

3. HÖHE DER BEANTRAGTEN PROJEKTUNTERSTÜTZUNG¹

€

4. ANGABEN ZUR PROJEKTVERANTWORTLICHEN PERSON

Vor- & Nachname	
Geburtsjahr	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

5. TITEL DES PROJEKTS

--

¹ *Maximal* mögliche Höhe der Projektunterstützung: € 300,-



6. PROJEKTBESCHREIBUNG (Was haben Sie vor?)

7. AUSGANGSLAGE (Wie ist die Idee entstanden? Worauf basiert das Vorhaben?)

8. ZIELE DES PROJEKTS (Was soll mit dem Projekt erreicht werden? Worauf zielt das Projekt?)

9. ZIELGRUPPE (Wer wird voraussichtlich am Projekt teilnehmen?)

ALTERSGRUPPE (Mehrfachnennungen möglich)

☐ Jugendliche bis 12 Jahre

☐ Jugendliche zwischen 12 und 20 Jahren

☐ Jugendliche über 20 Jahre

☐ Sonstige:

ANZAHL DER PERSONEN (Wie viele Personen werden mit der Initiative voraussichtlich erreicht?)

10. GESUNDHEITSKOMPETENZ² (Wie fördert das Projekt die Gesundheitskompetenz bzw. die psychosoziale Gesundheit³ der Zielgruppe?)

11. UMSETZUNGSZEITRAUM (Wann startet das Projekt? Wann ist das Projekt beendet?)

12. ORT (Wo findet das Projekt statt?)

13. PROJEKTKOSTEN – AUSGABEN (Ordnen Sie die geplanten Kosten den jeweiligen Positionen zu – kleine Abweichungen im Projektverlauf sind natürlich möglich!)

POSITION	BETRAG
Sachkosten (<i>Kosten für Sachen, die für die Umsetzung des Projekts notwendig sind</i>)	
Honorare (<i>An Personen außerhalb des Projektteams</i>)	
Sonstiges (<i>Bitte beschreiben Sie, worum es sich handelt – z.B. xunde Verpflegung</i>):	
SUMME	

² „Gesundheitskompetenz [...] umfasst das Wissen, die Motivation und die Kompetenzen von Menschen, **relevante Gesundheitsinformationen [...] zu finden, zu verstehen, zu beurteilen und anzuwenden**, um im Alltag [...] Entscheidungen treffen zu können, die ihre Lebensqualität [...] erhalten oder verbessern.“ (Sorensen et al. 2012)

³ Die psychosoziale Gesundheit ist ein Zustand des Wohlbefindens, in dem man die eigenen Fähigkeiten ausschöpfen, die herkömmlichen Herausforderungen des Alltags bzw. des Lebens bewältigen und produktiv arbeiten kann (Öffentliches Gesundheitsportal Österreich, 2023).

14. PRÄSENTATION (Bei welcher Jugendgesundheitskonferenz werden Sie das Projekt präsentieren?)

- ☐ 2026 (9 – 13 Uhr) **Bezirk Liezen**
- ☐ 2026 (9 – 13 Uhr) **Bezirk Hartberg-Fürstenfeld**
- ☐ 2026 (9 – 13 Uhr) **Bezirk Deutschlandsberg**
- ☐ 2026 (9 – 13 Uhr) **Bezirk Völkermarkt**
- ☐ 2026 (9 – 13 Uhr) **Bezirk Villach Land**

Stand 01.07.2025 Nähere Informationen zu den Veranstaltungsorten und Terminen folgen bald unter: <https://xund.logo.at/eventstermine>

15. ART DER PRÄSENTATION (Wie wird das Projekt bei der Jugendgesundheitskonferenz präsentiert? Welche Aktivität können Jugendliche vor Ort ausprobieren?)

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG GEMÄß ART. 7 – EU-DSGVO

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass alle in diesem Projektansuchen angegebenen Daten – nämlich Name, Geburtsdatum, PLZ, Wohnort, Telefonnummer und E-Mail-Adresse – von LOGO jugendmanagement gmbh (in Folge kurz LOGO) zur Wahrnehmung seiner Pflichten laut „Vertrag über die Umsetzung von XUND und DU – Jugendgesundheitskonferenzen in der Steiermark und Kärnten im Rahmen der Vorsorgestrategie des Bundes“, abgeschlossen zwischen dem Gesundheitsfonds Steiermark und LOGO (in Folge kurz Projektmanagement XUND und DU) gespeichert und weiterverarbeitet werden. Die Daten dienen zur Informationsweitergabe innerhalb des Projektes.
- ☐ Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass LOGO im Rahmen des Projektmanagements ermächtigt ist, alle Organisationsdaten, welche für die Abrechnung relevant sind (nämlich Name, Rechtsform, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Name der zeichnungsberechtigten Person, Website, sowie Bankverbindung) zu verarbeiten und dem Gesundheitsfonds Steiermark und allenfalls Kontrollorganen (auf Anfrage) zur Verfügung zu stellen.

Diese Zustimmung ist jederzeit unter info@logo.at zu kündigen. Alle oben beschriebenen Daten werden nach der Aufbewahrungsfrist (31.12.2032) automatisch gelöscht.

_____, am _____
Ort

Datum

Unterschrift