



---

---

---

(Name und Anschrift des Trägers)

---

(Ansprechpartner/in / Tel. / E-Mail)

**An das  
Landesamt für Soziales,  
Jugend und Versorgung  
Landesjugendamt  
Rheinallee 97 - 101  
55118 Mainz**

## **Voranmeldung**

### **Pilotprojekt „Soziale Bildung Plus“**

1. Art der Maßnahme:

---

2. Beginn und Ende / Ort der Maßnahme:

---

3. Erwartete Zahl der Teilnehmer/innen:

---

4. Ziel(e) der Maßnahme:

---

---

---

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

**Hinweis:**

Diese Voranmeldung muss **spätestens 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme** beim Landesjugendamt eingegangen sein!