

Bewerbung für die Behebung von Angebotsdefiziten bei der Schwangeren- und Schwangerschaftskonfliktberatung in Niedersachsen ab dem Jahr 2026

- ⇒ Bei Stellenanteilen bitte Angaben im Verhältnis zu einer Vollzeitstelle (z. B. 3/8 oder 0,375). Die Angabe von Stundenanteilen wird nicht akzeptiert!
- ⇒ Bei „Sammelanträgen“ bitte separat für die jeweilige regionale Beratungsstelle

Beratungsstelle (Name, Sitz, Versorgungsbereich):	Vom Land bereits geförderter Stellenanteil der Beratungskraft Bitte ankreuzen bzw. ergänzen	(Zusätzlicher) Stellenanteil der Beratungskraft, der voraussichtlich im Jahr 2026 für Beratungen nach dem SchKG zur Verfügung stehen wird und für den eine (zusätzliche) Förderung beantragt wird	Beratungsspektrum der Beratungskraft (bitte ankreuzen)
Anzahl der im Jahr 2025 durchgeführten Gesamtberatungsfälle nach dem SchKG: Beratungsfälle			
Name der Beratungskraft: (bitte <u>Anlage 2</u> ausgefüllt beifügen)	☐ Keine Förderung ☐ 1/8 ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ sonstiges, nämlich Stellenanteile	☐ 1/8 ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ 1 ☐ sonstiges, nämlich Stellenanteile	☐ Beratung nach §§ 2, 5 und 6 SchKG ☐ Beratung nach § 2 SchKG
Name der Beratungskraft: (bitte <u>Anlage 2</u> ausgefüllt beifügen)	☐ Keine Förderung ☐ 1/8 ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ sonstiges, nämlich Stellenanteile	☐ 1/8 ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ 1 ☐ sonstiges, nämlich Stellenanteile	☐ Beratung nach §§ 2, 5 und 6 SchKG ☐ Beratung nach § 2 SchKG
Name der Beratungskraft: (bitte <u>Anlage 2</u> ausgefüllt beifügen)	☐ Keine Förderung ☐ 1/8 ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ sonstiges, nämlich Stellenanteile	☐ 1/8 ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ 1 ☐ sonstiges, nämlich Stellenanteile	☐ Beratung nach §§ 2, 5 und 6 SchKG ☐ Beratung nach § 2 SchKG