

ASB Kreisverband Sömmerda e.V.

Bahnhofstr. 2

99610 Sömmerda

Tel: 03634 320 970

Fax: 03634 320 974

E-Mail: asb@asb-soemmerda.de

Eingangsstempel

Antrag auf Projektförderung

im Rahmen der „Partnerschaft für Demokratie“

1. Antragsteller*in

Antragsteller*in:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Fax:

Email:

Homepage:

Projektverantwortliche/r:

2. Organisation / Rechtsform

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	eingetragener Verein	<input type="checkbox"/>	pädagogische Einrichtung
<input type="checkbox"/>	anerkannter Träger der freien Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>	gemeinnützig
Sonstiges (bitte eintragen):			

3. Projektbezeichnung

Bitte benennen Sie Ihr Projekt mit einem kurzen und aussagefähigen Titel!

4. Projektort

An welchem Ort wollen Sie Ihr Projekt durchführen?

5. Projektzeitraum

Bitte beachten Sie, dass eine Projektdauer über den 31. Dezember des Jahres hinaus nicht möglich ist.

Projektbeginn incl. Vorbereitung:

Projektabschluss

incl. Nachbereitung:

Durchführungszeitraum (von/bis):

6. Zielgruppe(n) des Projekts

Multiplikator*innen	Migrant*innen
Kinder und Jugendliche	Senior*innen
Pädagogen, Fachkräfte	Eltern/Sorgeberechtigte/Bezugspersonen
Sonstige:	

Vereine	Gemeinden, Städte, Verwaltungsgemeinschaften	Polizei
Initiativen	Kinder- und Jugendeinrichtungen	Justiz
Schulen	Hochschulen	Unternehmen/Betriebe
Sonstige:		

Alter der
Hauptzielgruppe:

Anzahl der Teilnehmenden (voraussichtlich):

7. Zuordnung zu einem oder mehreren Handlungsfeldern (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Demokratiestärkung und Förderung von Engagement in der Zivilgesellschaft
<input type="checkbox"/>	Extremistische Orientierungen und Handlungen; Phänomene Gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit (GMF)
<input type="checkbox"/>	Zusammenleben in der Einwanderungsgesellschaft, Interkulturelle Integration
<input type="checkbox"/>	Qualifizierung von Mitarbeiter*innen/ Fachkräften/ Multiplikator*innen/ Engagierten im Themenfeld
<input type="checkbox"/>	Öffentlichkeitswirksame Veranstaltungen im Themenfeld
<input type="checkbox"/>	Kinder- und Jugendbeteiligung
<input type="checkbox"/>	Geschlechtervielfalt und Unterschiedlichkeit
<input type="checkbox"/>	Internetsicherheit (Hassreden, FakeNews, CyberMobbing)

8. Inhaltliche Angaben zur Projektkonzeption

8.1 Wie ist die Idee zum Projekt entstanden und welche konkreten Ziele verfolgt es?

8.2 Wie soll das Ziel erreicht werden? Bitte beschreiben Sie dazu konkrete Schritte und nehmen Sie dabei Bezug zu Ihren Kostenplänen!

Bitte hängen Sie einen Ablaufplan für den Durchführungszeitraum an!

8.3 Wie erfolgt die Einbindung der Zielgruppe(n)? Wie werden Kinder und Jugendliche beteiligt?

8.4 Wie trägt das Projekt zur Stärkung einer lebendigen und demokratischen Zivilgesellschaft vor Ort bei? Wie nachhaltig ist das Projekt?

9. Finanzierungsplan:

Die Beantragung der Kosten ist so detailliert wie möglich vorzunehmen. Wenn Sie eine Teilfinanzierung Ihres Projektes beantragen, ist der gesamte Kostenplan aufzuzeigen (Eigenmittel, Zuwendungen Dritter usw.).

Bitte beachten Sie, dass Gesamtausgaben und Gesamteinnahmen identisch sein müssen.

Posten	Betrag in Euro
<u>Honorare/Aufwandsentschädigungen:</u>	
Summe der Honorar- und Aufwandsausgaben:	
<u>Sonstige Sachausgaben:</u>	
Summe der sonstigen Sachausgaben:	
Summe Ausgaben:	
<u>Einnahmen</u>	
Eigenmittel:	
Zuschüsse Dritter:	
Summe Einnahmen:	
BEANTRAGTE FÖRDERSUMME ÜBER DIE „PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE“ LK SÖMMERDA:	
Gesamteinnahmen:	

10. Erklärung

Der/die/* Antragsteller*in erklärt, dass

1. mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird (gegebenenfalls wird ein vorzeitiger Maßnahmebeginn beantragt);
2. die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig gemacht wurden;
3. keine weiteren Mittel für das gleiche Projekt beim Landkreis Sömmerda beantragt wurden;
4. der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen bindend sind. Änderungen sind in schriftlicher Form zeitnah dem Landratsamt Sömmerda, Jugendamt mitzuteilen.
5. er/ sie/* die Bestimmungen der Richtlinie des Bundesprogramms „Demokratie leben!“, des Thüringer Landesprogramms für Demokratie, Toleranz und Weltoffenheit „Denk bunt!“ akzeptiert, und sich zum Positionspapier der Partnerschaft für Demokratie des Landkreises Sömmerda bekennt;
6. er/ sie/* mit der Rückzahlung der bewilligten Mittel bei nicht sachgerechter Verwendung der Mittel, nicht ordnungsgemäßer und fristgerechter Abrechnung der Mittel, nachgewiesenermaßen falschen Angaben in der Antragstellung ausdrücklich einverstanden ist;
7. er/sie/* mit der Datennutzung dieser Einzelmaßnahme durch die Koordinierungs- und Fachstelle, das Federführende Amt, sowie das Bundesprogramm „Demokratie leben“ und das Landesprogramm „Denk bunt“ einverstanden ist.

Ort/Datum:

Rechtsverbindl.
Unterschrift und
Stempel

Name der/s
Unterzeichnenden

Eigene Anmerkungen:

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben mit allen Anlagen **per Post** an die oben genannte Adresse.

Die Fach- und Koordinierungsstelle berät und unterstützt Sie gern im Antragsverfahren und bei der Projektbegleitung.