**ASB Kreisverband Sömmerda e.V.**

Eingangsstempel

Bahnhofstr. 2

99610 Sömmerda

Tel: 03634 320 970

Fax: 03634 320 974

E-Mail: [asb@asb-soemmerda.de](mailto:asb@asb-soemmerda.de)

# Antrag auf Projektförderung

1. **im Rahmen der „Partnerschaft für Demokratie“**
2. **Antragsteller\*in**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller\*in: |  | | |
| Straße: |  | | |
| PLZ / Ort: |  | | |
| Telefon: |  | Fax: |  |
| Email: |  | | |
| Homepage: |  | | |
| Projektverantwortliche/r: |  | | |

**2. Organisation / Rechtsform**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | eingetragener Verein |  | pädagogische Einrichtung |
|  | anerkannter Träger der freien Jugendhilfe |  | 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 mind. zwei ankreuzen):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1** Demokratiestärkung und Förderung von Engagement in der Zivilgesellschaft |
|  | **2** Extremistische Orientierungen und Handlungen; Phänomene Gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit (GMF) |
|  | **3** Zusammenleben in der Einwanderungsgesellschaft, Interkulturelle Integration |
|  | **4** Qualifizierung von Mitarbeiter\*innen/ Fachkräften/ Mulitplikator\*innen/ Engagierten im Themenfeld |
|  | **5** Öffentlichkeitswirksame Veranstaltungen im Themenfeld |
|  | **6** Kinder- und Jugendbeteiligung |
|  | **7** Gewaltfreie Kommunikation und gerechte/ inklusive Sprache z. Bsp. in Social Media |
|  | **8** Verschwörungserzählungen und antidemokratische Phänomene |

**8. Inhaltliche Angaben zur Projektkonzeption**

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

|  |
| --- |
|  |

**8.2 Wie sollen die Ziele erreicht werden? Bitte beschreiben Sie dazu konkrete Schritte und nehmen Sie dabei Bezug auf den Finanzierungsplan!**

|  |
| --- |
|  |

**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?**

|  |
| --- |
|  |

**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** |
| Honorare/Aufwandsentschädigungen/Personalkosten: | |  |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
| Summe Honorare/Aufwandsentschädigungen/Personalkosten: | | 0,00 |
| Sonstige Sachausgaben: | |  |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
|  | | 0,00 |
| Summe Sonstige Sachausgaben: | | 0,00 |
| **Gesamtausgaben:** | | **0,00** |
| Einnahmen | |  |
| Eigenmittel: |  | 0,00 |
| Zuschüsse Dritter: |  | 0,00 |
| **Summe Einnahmen:** | | 0,00 |
| beantragte Fördersumme über die  „Partnerschaft für Demokratie“ LK Sömmerda: | | 0,00 |
| **Gesamteinnahmen:** | | **0,00** |

**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);

1. die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig gemacht

wurden;

1. keine weiteren Mittel für das gleiche Projekt beim Landkreis Sömmerda beantragt wurden;
2. 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.

1. 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;

1. 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;

1. 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 Projekt-begleitung.