

Posteingang

Antragsnummer

Antrag PROJEKTFÖRDERUNG 2018

im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie in Stadt und Landkreis Greiz

1. Angaben zum Träger des Projekts

Name:	
Rechtsform:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax:	
Homepage:	
Email:	

Unterschriftsberechtigte Person:	
Name, Vorname:	
Funktion:	
Ansprechpartner des Projekts:	
Name, Vorname:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

2. Projektbezeichnung

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

3. Projektort

An welchem Ort/ welchen Orten wollen Sie Ihr Projekt durchführen?

--

4. Projektzeitraum

Bitte beachten Sie, dass eine Projektdauer über den 15. Dezember 2018 nicht möglich ist. Bedenken Sie Vor- und Nachbereitungszeiten für ihr Projekt (Rechnungsdatum muss 2018 sein).

Projektbeginn
(TT/MM/JJJJ):

--

Projektabschluss
(TT/MM/JJJJ):

--

Anzahl der Monate:

--

5. Zielgruppe(n) des Projekts

Bitte benennen Sie hier die Zielgruppe Ihres Projektvorhabens.

--	--

und/oder

	MultiplikatorInnen		MigrantInnen
	Kinder und Jugendliche		SeniorInnen
	Eltern		Sonstiges (Bitte eintragen)

in

	Vereinen		Verwaltungen		Polizei
	Initiativen		Kinder- und Jugendeinrichtungen		Justiz
	Schulen		Hochschulen		Unternehmen/Betrieben

Alter der Zielgruppe(n)

	unter 6 Jahre		unter 12 Jahre		über 12-18 Jahre
	über 18-21 Jahre		über 21-27 Jahre		über 27 Jahre
	Alle Altersgruppen				

voraussichtliche Gesamtteilnehmerzahl:

der aktiven Teilnehmenden (z.B. Schulklasse)

--

der inaktiven Teilnehmenden (z.B. Zuschauer)

6. Inhaltliche Angaben zur Projektkonzeption

a. Ziele

Was wollen Sie mit Ihrem Projekt erreichen und einbinden? Definieren Sie Ziele so, dass sie messbar sind.



(Bitte beschränken Sie sich auf 600 Zeichen.)

b. Zielgruppe(n)

Wie wollen Sie Ihre Zielgruppe(n) erreichen?



(Bitte beschränken Sie sich auf 500 Zeichen.)

c. Zielerreichung (Qualitätssicherung/Zielindikatoren)

Woran ist zu erkennen, dass Sie Ihr/e Projektziel/e erreicht haben? Woran lässt sich Ihr Projekterfolg messen? Bitte nennen Sie zwei Indikatoren Ihres Projekterfolges, die konkret und messbar sind.



(Bitte beschränken Sie sich auf 600 Zeichen.)

d. Projektbeschreibung

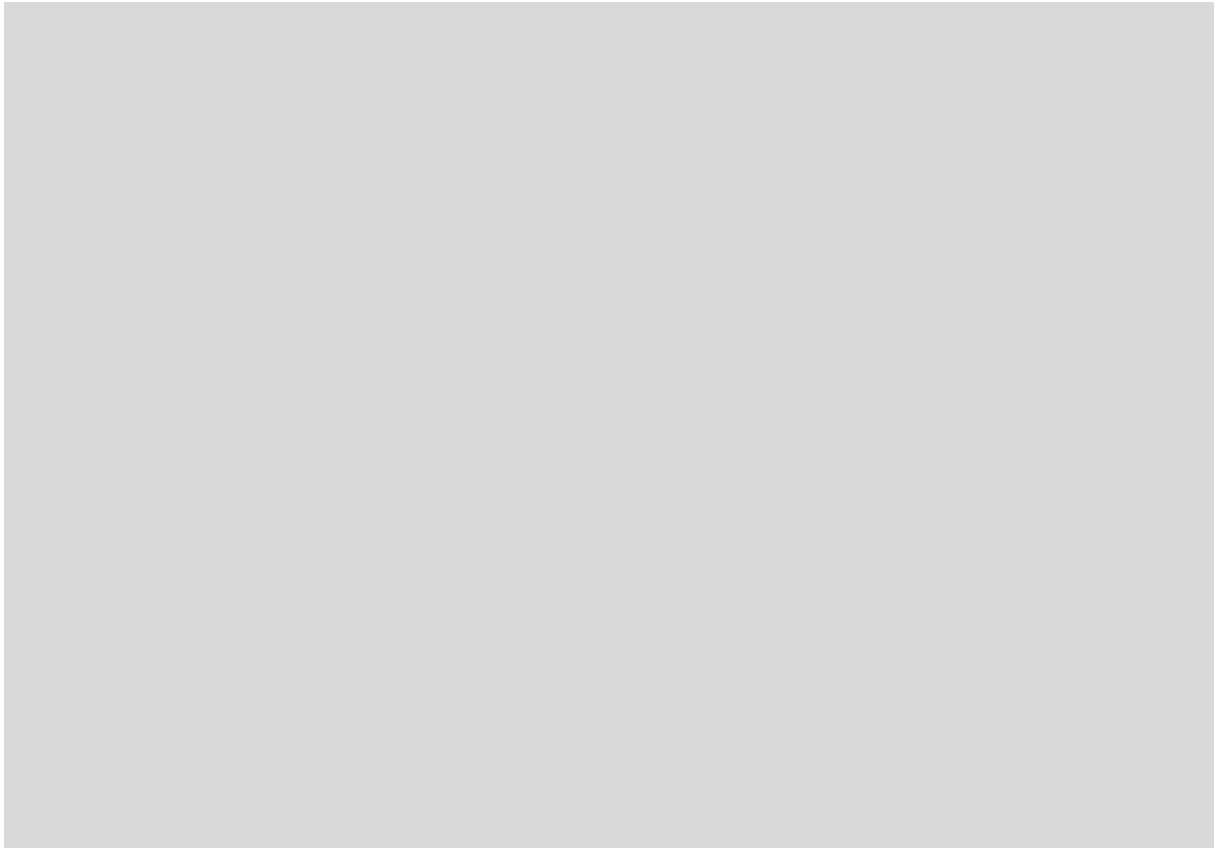
Bitte beschreiben Sie kurz Ihr Projektkonzept. Um welche Inhalte geht es und welche methodische Umsetzung ist geplant? Unter welchen Rahmenbedingungen wird Ihr Projekt durchgeführt?



(Bitte beschränken Sie sich auf 3000 Zeichen.)

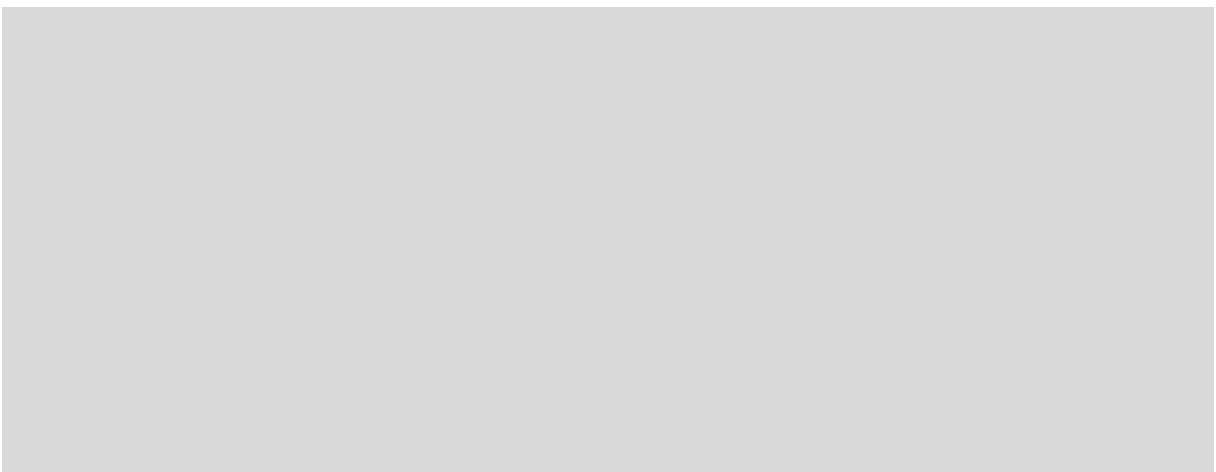
e. Projektablauf

Beschreiben Sie geplante Aktivitäten in einer zeitlichen Abfolge und erläutern Sie die gewünschten Ergebnisse.



7. KooperationspartnerInnen

Sind KooperationspartnerInnen beteiligt? Wenn ja, welche Aufgaben übernehmen Ihre PartnerInnen innerhalb des Projekts?



(Bitte beschränken Sie sich auf 350 Zeichen.)

8. Finanzierungsplan

Die Beantragung der Kosten ist so detailliert wie möglich vorzunehmen.

1. Ausgaben	
Personalausgaben	€
	€
Sachausgaben (Auflistung)	€
	€
	€
	€
	€
	€
Summe gesamt:	€
2. Einnahmen	
Eigenmittel	€
öffentl. Zuschüsse: (Bundesland, kommunal, etc.)	€
andere Drittmittel	€
sonstige Einnahmen / Erlöse	€
Fördermittel - PfD Vielfalt Leben	€
Summe gesamt:	€
3. Gesamtfinanzierung	
Einnahmen des Trägers	€
Ausgaben des Trägers	€
Differenz: Die Differenz von Ausgaben und Einnahmen muss 0,00 € betragen	€

9. Anlagen

	Gemeinnützigkeitserklärung Finanzamt		Handelsregisterauszug
	Vereinsregisterauszug		

Die/Der AntragstellerIn erklärt, dass

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit dem Verwendungszweck zusammenhängenden Ausgaben und Einnahmen angegeben wurden,
- der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen bindend sind,
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahmen unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendungen gesichert ist,
- die Angaben in diesem Antrag sowie den beigefügten Unterlagen vollständig und richtig sind,
- die Vorgaben in diesem Antrag verstanden wurden und diesen zugestimmt wird.

Ort:

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift/en und Stempel des/der vertretungsberechtigten Person/en:

Nochmals in Druckbuchstaben:

Eigene Anmerkungen:

Bitte nach dem Ausfüllen den Antrag ausdrucken, rechtsverbindlich unterschreiben und mit allen Anlagen per Post sowie ein digitales Exemplar in einer doc-, odt- oder pdf-Version via E-Mail an demokratie@greiz.de
Für inhaltliche Fragen steht Ihnen Vielfalt Leben - die Koordinierungs- und Fachstelle (KuF) der Partnerschaft für Demokratie Greiz zur Verfügung.

Adresse:

Vielfalt LEBEN
Ev.-Luth. Kirchenkreis Greiz
Burgstraße 1
07973 Greiz