

Posteingang

Antragsnummer

Antrag PROJEKTFÖRDERUNG 2020

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 10. Dezember 2020 nicht möglich ist. Bedenken Sie Vor- und Nachbereitungszeiten für ihr Projekt (Rechnungsdatum muss 2020 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

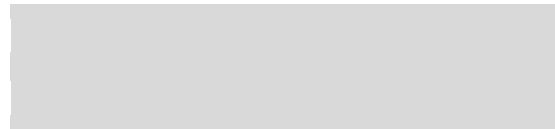
	Vereinen		Verwaltungen		Polizei
	Initiativen		Kinder- und Jugendeinrichtungen		Justiz
	Schulen		Hochschulen		Unternehmen/Betrieben

Alter der Zielgruppe(n)

	unter 6 Jahre		6 - 13 Jahre		14 -17 Jahre
	18 - 21 Jahre		22 - 26 Jahre		27 - 45 Jahre
	45 - 65 Jahre		Über 65 Jahre		

Bitte erfassen Sie wenn möglich bereits die Anzahl der Altersgruppen innerhalb der angegebenen Zielgruppen. (Beispiel: 5 Personen im Bereich Multiplikator*innen zwischen 27- 45.) Kann dies an dieser Stelle noch nicht erfolgen, muss eine Aufschlüsselung im Sachbericht erfolgen.

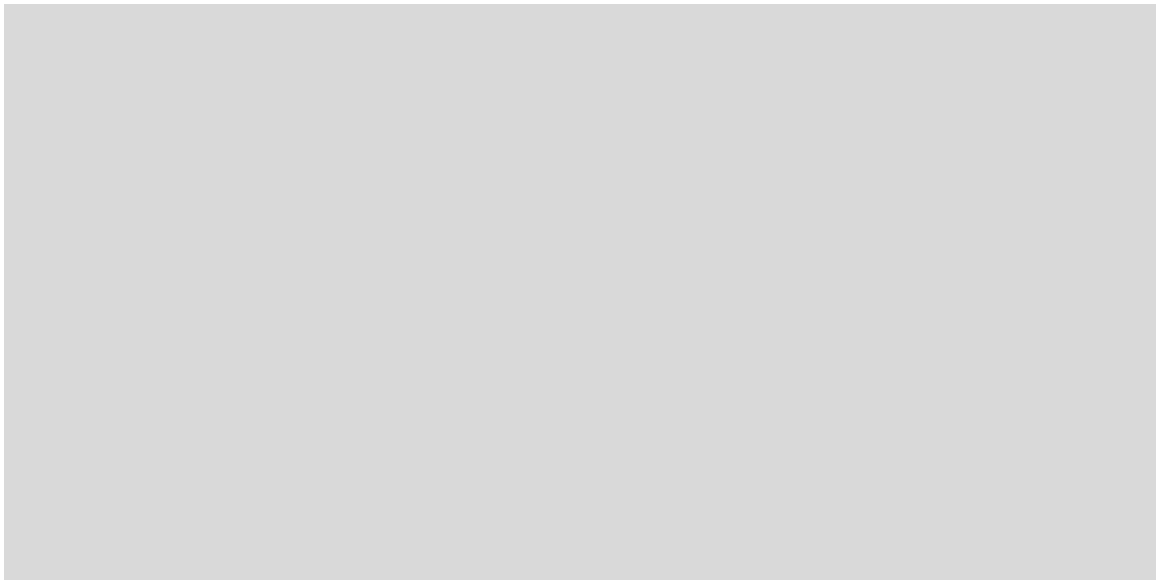
voraussichtliche Gesamtteilnehmerzahl:
der aktiven Teilnehmenden (z.B. Schulklasse)
der inaktiven Teilnehmenden (z.B. Zuschauer)



6. Inhaltliche Angaben zur Projektkonzeption

a. Ziele

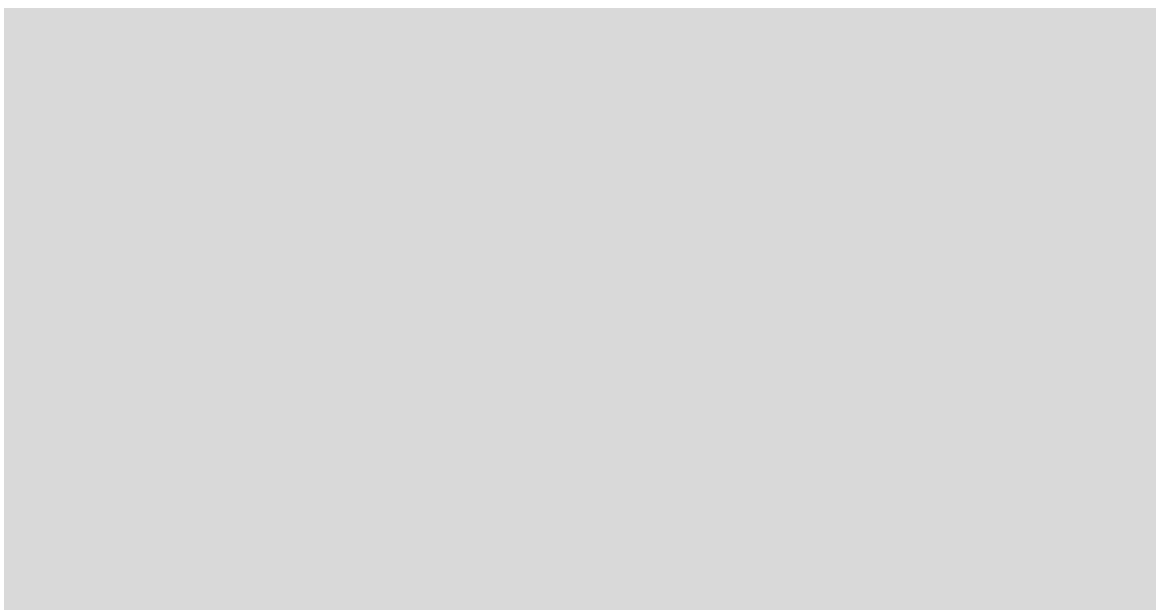
Was wollen Sie mit Ihrem Projekt erreichen und einbinden? Definieren Sie Ziele so, dass sie messbar sind.



(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

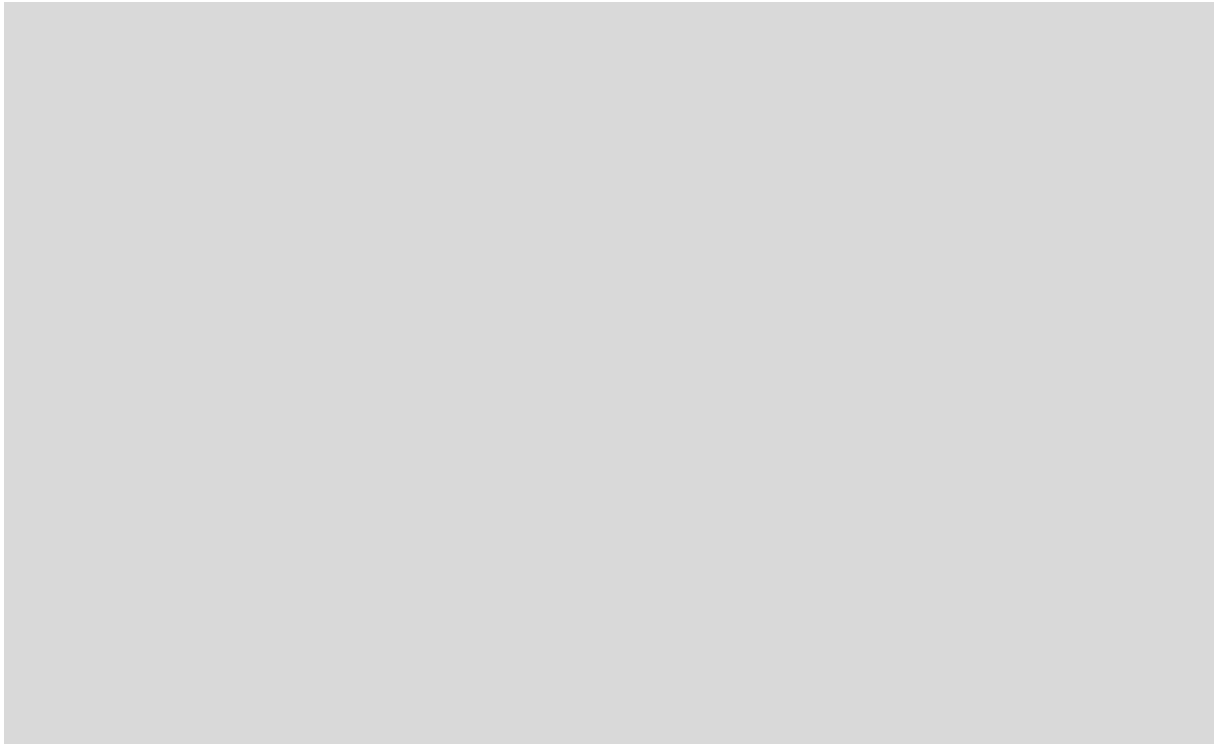
Bitte beschreiben Sie kurz Ihr Projektkonzept. Um welche Inhalte geht es und welche methodische Umsetzung ist geplant? Unter welchen Rahmenbedingungen wird Ihr Projekt durchgeführt?



(Bitte beschränken Sie sich auf 3000 Zeichen.)

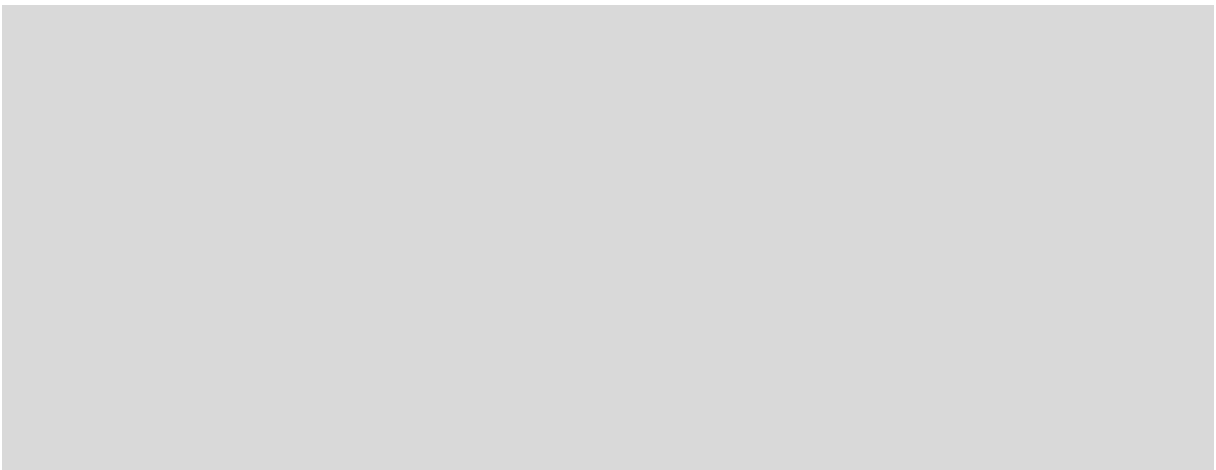
e. Projektablauf

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



7. Kooperationspartner*innen

Sind Kooperationspartner*innen 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		Öffentlichkeitsarbeit und Richtlinien

Bitte beachten Sie, dass der Antrag nur als **vollständig** angenommen werden kann, wenn **alle Anlagen** (siehe Punkt 9) gemeinsam mit den Antragsunterlagen eingereicht werden. Die Anlage ‚Öffentlichkeitsarbeit und Richtlinien‘ finden Sie auf unserer Webseite www.vielfalt-leben.eu im Download-Bereich.

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



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 vielfaltleben@kirchenkreis-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