

Projektnummer:

### Angaben zum Träger des Projekts

<b>Name:</b>	
<b>Rechtsform:</b>	
<b>Straße / Nr.:</b>	
<b>PLZ / Ort:</b>	
<b>Telefon / Fax:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Homepage:</b>	

### Unterschriftsberechtigte Person:

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Funktion:</b>	
<b>Ansprechpartner des Projekts:</b>	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

### Angaben zum Projekt

<b>Projektbezeichnung:</b>			
<b>Zielgruppe:</b>			
<b>Ziele des Projekts:</b>			
<b>Projektbeginn:</b>	____.____. 2025	<b>Projektende:</b>	____.____. 2025

Eine Projektdauer über den 31.12.2025 hinaus ist nicht möglich! Alle Ausgaben für die Umsetzung des Projekts müssen innerhalb des Projektzeitraums liegen.

### Projekttyp\*

\* bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Aufbau Netzwerken	<input type="checkbox"/>	Aktionstage	<input type="checkbox"/>	Informations- /Diskussionsveranstaltung
<input type="checkbox"/>	Fachtag/Kongress	<input type="checkbox"/>	Qualifizierung/Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	Wissensvermittlung (z.B. Vorträge)
<input type="checkbox"/>	Außerschulische Jugendbildung	<input type="checkbox"/>	Schulprojekte	<input type="checkbox"/>	Medienprojekte/ Ausstellungen

### Angaben zum Themenfeld\*

Bitte geben Sie an, in welchem relevanten Themenfeld Ihr Projekt wirksam wird.

\* bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Demokratieförderung	<input type="checkbox"/>	Stärkung im ländlichen Raum	<input type="checkbox"/>	Politische Bildung
<input type="checkbox"/>	Demokratiebildung	<input type="checkbox"/>	Förderung von Diversität	<input type="checkbox"/>	Demokratiekompetenz
<input type="checkbox"/>	Erinnerungskultur	<input type="checkbox"/>	Präventionsarbeit	<input type="checkbox"/>	Partizipation

### Zuordnung Ihres Projekts zu den Zielstellungen\* der Partnerschaft für Demokratie Greiz

\* bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Demokratische Beteiligung	<input type="checkbox"/>	Vermittlung von Kompetenzen im Umgang mit Herausforderungen
<input type="checkbox"/>	Bereitstellung von lokalem Situationswissen	<input type="checkbox"/>	Kompetenzerwerb zu demokratischen Aushandlungsprozessen
<input type="checkbox"/>	Erhalt demokratischer Dialogkultur	<input type="checkbox"/>	Positive Erfahrungen in Partizipativen Prozessen ermöglichen

Voraussichtliche Anzahl der Teilnehmenden:

### Beschreibung und Inhalte des Projektes

(Das Projekt muss in Bezug zu den Leitzielen der Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Greiz stehen. Die Leitziele finden Sie auf der Webseite der Partnerschaft unter [www.vielfalt-leben.eu](http://www.vielfalt-leben.eu))

## Ausgabenplan

(Erfassen Sie hier die für das Projekt notwendigen Ausgaben. Mit Doppelklick auf die Tabellen klicken, dann öffnet sich eine Exceltabelle, die selbstständig rechnet. Nach dem Ausfüllen neben die Tabellen in Dokument klicken.)

Personalausgaben (Honorarpauschale Tagessatz 540€/ggf. Vorbereitung a 72€)	
Sachausgaben (mit Teilnehmerpauschale a 40€ zur Ausgabendeckung)	
Summe gesamt	- €

<b>Einnahmen</b>	
Eigenmittel	
öffentl. Zuschüsse (Bundesland, Kommune)	
andere Drittmittel (Lottomittel, Aktions Mensch, Kulturstiftung etc.)	
sonstige Einnahmen/Erlöse/Spenden	
Fördermittel Vielfalt Leben	
<b>Summe gesamt</b>	- €

## Gesamtfinanzierung

<b>Einnahmen des Trägers</b>	
<b>Ausgaben des Trägers</b>	
<b>Differenz</b> (die Differenz muss 0 ergeben)	- €

Höhe der Teilnehmer-Pauschalen	€	Höhe der Honorarpauschalen	€
--------------------------------	---	----------------------------	---

## Anlagen

	Gemeinnützigkeitserklärung Finanzamt		Handelsregistrauszug
	Vereinsregistrauszug		Merkblatt Richtlinien
	Verpflichtung zur FdGO (formlos, falls nicht in Satzung enthalten)		

Bitte beachten Sie, dass der Antrag nur als **vollständig** angenommen werden kann, wenn **alle Anlagen** (inkl. Finanzierungsplan) gemeinsam mit den Antragsunterlagen eingereicht werden.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

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

Nochmals in Druckbuchstaben:

Bitte senden Sie uns vor der Freigabe Ihren Antrag digital zu. Nach der Freigabe nehmen wir Ihren rechtsverbindlich unterschriebenen Antrag mit **allen Anlagen per Post oder digital entgegen**. Für inhaltliche Fragen steht Ihnen Frau Wunderlich von Vielfalt Leben (Koordinierungs- und Fachstelle der Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Greiz) zur Verfügung.

Adresse:

**Vielfalt LEBEN**  
 Ev.-Luth. Kirchenkreis Greiz  
 Burgstraße 1  
 07973 Greiz  
[vielfaltleben@kirchenkreis-greiz.de](mailto:vielfaltleben@kirchenkreis-greiz.de)

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



Thüringer Landesprogramm  
für Demokratie,  
Toleranz und Weltoffenheit

Gefördert vom:



Ministerium  
für Soziales, Gesundheit,  
Arbeit und Familie



Landkreis  
Greiz



Ev. Kirchenkreis  
Greiz | EKM