|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koordinierungs- und Fachstelle „Demokratie leben!“**Alte Pumpe 1129410 SalzwedelE-Mail: demokratie@vfb-saw.deTel.: 03901 30149-15 oder -0 |  | **Eingegangen am:****Projektnummer:** |  |
|  |

**Bitte schicken Sie uns Ihren Projektantrag immer auch als E-Mail und vereinbaren Sie einen Beratungstermin bei der Koordinierungs- und Fachstelle.**

**Einzelprojektantrag**

Zur Förderung von Einzelprojekten in der Partnerschaft für Demokratie Altmarkkreis Salzwedel

im Rahmen des Bundesprogramms *„Demokratie leben!"*

|  |
| --- |
| **1. Angaben zur Trägerin / zum Träger des Einzelprojektes** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Rechtsform: |  | Gemeinnützigkeit ja/nein: |  |
| Straße, Hausnr.: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Internetseite: |  |

**Kontaktdaten Ansprechperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Telefon / Handy: |  |
| E-Mail: |  |

**Unterschriftsberechtigte Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Funktion: |  |

|  |
| --- |
| **2. Titel des Projektes (bitte kurz und aussagekräftig):** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Laufzeit und Durchführungsort des Projektes:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| von: |   | bis: |   | Ort/Orte: |  |

|  |
| --- |
| **4. Phänomenbereich des Projektes** |

In welchen Bereich entfaltet Ihr Projekt seine Hauptwirkung? Zutreffendes bitte ankreuzen (x) – nur eine Nennung möglich:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Frühprävention |  | Geflüchtete |
|  | Schulnaher Sozialraum |  | Gender Bezug |
|  | Jugendeinrichtungen |  | Medienpädagogischer Bezug |
|  | Ländlicher Raum |  | Antidiskriminierungsarbeit |
|  | Internet |  | Pädagogische Deeskalationsarbeit |
|  | Sport |  | Sonstiges: |

|  |
| --- |
| **5. Art des Projektes** |

Zutreffendes bitte ankreuzen (x):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pädagogisches Angebot |  | Fest/Feier |
|   | Kulturelles Angebot (z.B. Film, Theater) |  | Öffentlichkeitsarbeit |
|  | Angebot im Bereich Sport/Spiel/Outdoor |  | Fortbildungsangebot/Schulung |
|  | Angebot im Bereich Neue Medien/Social Media |  | Freizeitbereich |
|  | Informationsveranstaltung/Podiumsdiskussion |  | Arbeits- und Weiterbildungskontext |
|  | Aktionstag |  | Sonstiges: |

|  |
| --- |
| **6. Zielgruppe** |

**6.a. Hauptzielgruppe** Zutreffendes bitte ankreuzen (X) – nur 1 Nennung möglich:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kinder und Jugendliche |  | Eltern, Familienangehörige und Bezugspersonen der Kinder und Jugendlichen |
|   | junge Erwachsene, aber auch ehren-, neben- und hauptamtlich in der Kinder- und Jugendhilfe und an anderen Sozialisationsorten Tätige |  | Multiplikator\*innen |
|  | Sonstige: |

**6.b. Gibt es weitere Zielgruppen?**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.c. Wie viele Personen werden mit Ihrem Projekt erreicht?**  |  |

**6.d. Wie soll die Zielgruppe erreicht werden? Werden weitere Personen durch das Projekt erreicht?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Projektbeschreibung** |

**7.a. Ausgangssituation / Bedarfslage**

Beschreiben Sie bitte die konkrete Bedarfslage am Projektort und begründen Sie die Notwendigkeit des Projektes.

|  |
| --- |
|  |

**7.b. Ziele des Projektes**

Bitte beschreiben Sie das Projekt. Was möchten Sie konkret mit Ihrem Projekt erreichen?

|  |
| --- |
|  |

**7.c. Maßnahmenplan**

Welche Aktivitäten werden Sie durchführen? Bitte beschreiben Sie die konkreten Projektschritte bzw. den Zeit-/Ablaufplan des Vorhabens.

|  |
| --- |
|  |

**7.d Erfolgsindikatoren**

Bitte formulieren Sie Indikatoren, die möglichst konkret und messbar den Erfolg des Projektes beschreiben und eine Bewertung nach Projektende zulassen. (mind. 2 Indikatoren)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Indikator |  |
| 2. Indikator |  |
| 3. Indikator |  |

|  |
| --- |
| **8. Kooperationspartner/-innen** |

Welche Kooperationspartner/-innen gibt es? Wie wirken Sie im Projekt mit?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Gender-Mainstreaming, Diversity und Inklusion** |

Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf die Merkmale: Alter, Geschlecht, sexuelle Identität, Behinderung, ethnische Zugehörigkeit, Religion oder Weltanschauung.

Wie wollen Sie konkret vorgehen, um einer möglichst großen Vielfalt an Menschen den Zugang zu Ihrem Projekt zu ermöglichen?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Öffentlichkeitsarbeit** |

Wie wollen Sie die Öffentlichkeit über das Projekt informieren? Sind Druckerzeugnisse (Flyer, Broschüren, etc.) geplant? **(Bitte weisen Sie immer auf die Förderung durch das Bundesprogramm hin. Drucksachen müssen mit dem Förderlogo versehen und bei der Koordinierungs- und Fachstelle zur Freigabe vorgelegt werden!)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Finanzplan** |

|  |
| --- |
| **Ausgaben** |
| **Einzelposten** | **in Euro** |
| **1.**  |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |
| **Ausgaben gesamt** |  |
| **Einnahmen** |
| 1. Über „Demokratie leben!“ beantragt |  |
| 2. Eigenmittel |  |
| 3. Öffentliche Zuschüsse |  |
| 4. Sonstige Einnahmen |  |
| **Einnahmen gesamt** |  |
| **Differenz (Einnahmen minus Ausgaben)**(muss „0“ betragen) |  |

**Erläuterungen zu Honoraren**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stunden-/Tagessatz** | **Anzahl** | **Aufgabe** | **Summe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **12. Unterschrift des Antragstellers**  |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, die wirtschaftlich sparsame Verwendung der Mittel und die Verpflichtung, Änderungen innerhalb des Finanzplanes oder der Durchführung unverzüglich anzuzeigen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Funktion: |  |
| Ort: |  |
| Datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ggf. Stempel: |  |

|  |
| --- |
| **13. Votum des Begleitausschusses** |

Der Begleitausschuss hat der Förderung des Projektes:

🞎 zugestimmt 🞎 nicht zugestimmt

Datum der Sitzung:

|  |  |
| --- | --- |
| Höhe der bewilligten Fördermittel: |  |
| Bewilligungszeitraum:  |  |
| Unterschrift des Vorsitzes des Begleitausschusses |  |