|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koordinierungs- und Fachstelle „Demokratie leben!“**  Alte Pumpe 11  29410 Salzwedel  E-Mail: demokratie@vfb-saw.de  Tel.: 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 20**\_\_

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. Themenschwerpunkt des Projektes** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Demokratieförderung | | | |
|  | im Kindesalter |  | im Jugend- und jungen Erwachsenenalter |
| Extremismusprävention | | | |
|  | Rechtsextremismus |  | Islamistischer Extremismus |
|  | Linker Extremismus |  | Deeskalationsarbeit |
| Vielfaltgestaltung | | | |
|  | Antisemitismus |  | Antiziganismus |
|  | Islam- und Muslimfeindlichkeit |  | Homosexuellen- und Trans\*feindlichkeit |
|  | Rassismus |  | Chancen und Herausforderungen der Einwanderungsgesellschaft |
| Sonstiges: | | | |

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

Zutreffendes bitte ankreuzen (x):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pädagogisches Angebot |  | Aktionstag |
|  | Kulturelles Angebot (z.B. Film, Theater) |  | Informationsveranstaltung |
|  | Angebot im Bereich Sport/Spiel/Outdoor |  | Fortbildungsangebot |
| Sonstiges: | | | |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kinder |  | Erziehungsberechtigte |
|  | Jugendliche |  | Fachkräfte |
|  | Zivilgesellschaftlich Engagierte |  | Breite Öffentlichkeit |
|  | Sonstige: | | |

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

**6.c. 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 und die Herausforderungen 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? Gehen Sie dabei besonders darauf ein, wie durch das Projekt die Zielsetzungen des Bundesprogramms "Demokratie fördern. Vielfalt gestalten. Extremismus vorbeugen" bearbeitet werden.

|  |
| --- |
|  |

**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 mindestens zwei Indikatoren, die möglichst konkret und messbar den Erfolg des Projektes beschreiben und eine Bewertung nach Projektende zulassen. Was muss mindestens eintreten, damit Sie das Projekt am Ende als erfolgreich beschreiben würden?

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |