

Von der Koordinierungs- und Fachstelle auszufüllen

Einzelprojektnummer

Förderjahr

Sitzung des BgA

--	--	--

Antrag auf Förderung aus Mitteln des Aktions- und Initiativfonds

Koordinierungs- und Fachstelle

des Landkreises Neustadt/WN

Kreisjugendring Neustadt/WN

Knorrstr. 12

92660 Neustadt/WN



Vom Antragssteller auszufüllen

Bezeichnung des Einzelprojekts

--

1. Angaben zum Träger

Name der Organisation/des Vereins etc.

Rechtsform

--	--

Anschrift

PLZ

Stadt/Ort

--	--	--

Bundesland, Regierungsbezirk, Landkreis

--

Telefon

Mobil

--	--

E-Mail

Homepage

	www.
--	------

2. Zeichnungsberechtigte Person/Satzungsgemäße*r Vertreter*in

Anrede/Titel

Name

Vorname

--	--	--

Funktion

--

3. Ansprechpartner*in

Anrede/Titel

Name

Vorname

--	--	--

Anschrift

PLZ

Stadt/Ort

--	--	--

Telefon

Mobil

E-Mail

--	--	--

4. Themenfelder Kreuzen Sie bitten ein Themenfeld an, zu welchem Ihr Projekt zugeordnet werden kann

<input type="checkbox"/> 1. Demokratiestärkung im ländlichen Raum	<input type="checkbox"/> 2. Rassismus und rassistische Orientierung	<input type="checkbox"/> 3. Politischer Extremismus <input type="checkbox"/> Rechtsextremismus <input type="checkbox"/> Linksextremismus
<input type="checkbox"/> 4. historisch-politische Bildung	<input type="checkbox"/> 5. Grenzüberschreitende Zusammenarbeit mit europäischen Nachbarstädten	<input type="checkbox"/> 6. Hass im Netz (Hate Speech)
<input type="checkbox"/> 7. Sonstiges: _____		

5. Nenne Sie bitte die wichtigsten Ziele, die Sie mit Ihrem Projekt erreichen wollen (SMART)

Ziel A	
Ziel B	
Ziel C	

6. Angaben zum Veranstaltungsformat und der/den Zielgruppe(n)

Ort(e) der Veranstaltung(en)

Veranstaltungsformat

--	--

Angaben zur Zeit (bei mehrtägigen Veranstaltungen bitte Beginn und Ende angeben)

eintägige Veranstaltung am

mehrtägige Veranstaltung von bis

Erwartete Teilnehmerzahl: Zielgruppen:

7. Inhalt des Projekts

8. Mittelabruf

Kreuzen Sie bitte den Monat/die Monate an, in dem die Mittel aus dem Aktions- und Initiativefonds benötigt werden.

Jan Feb März April Mai Juni Juli Aug Sept Okt Nov Dez

9. Kosten und Finanzierungsplan

(Eine detaillierte Kostenaufstellung der einzelnen Posten bitte separat)

A Ausgaben	
1. Sachausgaben	€
2. Abschreibungen	€
3. Personalausgaben (SV-pflichtig)	€

B Einnahmen	
1. Eigenmittel	€
2. Andere Drittmittel (z.B. öffentliche Zuschüsse)	€
3. Sonstige Einnahmen/Erlöse	€
4. Geforderte Mittel „Demokratie leben!“	€

C Gesamtfinanzierung	
Ausgaben (gesamt)	€
Einnahmen (gesamt)	€
Differenz (muss 0 ergeben)	0,00 €

10. Bisherige Tätigkeiten des/der Antragsteller*in im Themenfeld

11. Nennen Sie bitte die wichtigsten Kooperationspartner*innen und deren Art der Mitwirkung

12. Implementierung und dauerhafte Fortführung

Wird das Projekt nach der Ausschöpfung der Zuwendungen aus Bundesmitteln weiterbestehen?
Wenn ja, auf welche Weise beabsichtigen Sie, seine Weiterführung zu finanzieren?

--

13. Erklärung

Als satzungsmäßige*r Vertreter*in des Projektträgers bestätige ich, dass ich die Verpflichtungen, die sich aus der Realisierung des Projekts ergeben, die Ziele des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ sowie den Leitfaden zur Antragsstellung, Öffentlichkeitsarbeit und zur Projektabrechnung zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre, dass alle im vorliegenden Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und dass die zuständigen Institutionen bzw. Projektpartner*innen, die an den vorgeschlagenen Aktivitäten beteiligt sind, das Einzelprojekt gebilligt haben. Die Höhe des tatsächlichen Förderbetrags richtet sich nach den tatsächlichen Projektkosten, die durch Belege nachgewiesen werden müssen.

Vor- und Nachname der im juristischen Sinne verantwortlichen Person (Satzungsgemäße*r Vertreter*in)

Kontoinhaber*in des Projektträgers	Bank
IBAN	BIC

Datum

Unterschrift

Stempel/Logo falls vorhanden