**Projektantrag**

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für ein Einzelprojekt

im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie

Östliche Wetterau Büdingen / Altenstadt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posteingang** | **Projektnummer** | **Datum** |
|  |  | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| (wird von der Koordinierungs- und Fachstelle ausgefüllt) |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Projekt und Träger** |
| **Projekttitel:** |  | **Projekttyp:** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Projektträger:** |  |
| **Ansprechpartner:** |  | **Rechtsform:** |  |
| **Tätigkeitsfeld:** |  |
| **Homepage:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Mailadresse (Pflicht):** |  |
| **Telefon:** |  |

|  |
| --- |
| **Kooperationspartner/innen:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Zielgruppe ankreuzen** |
|[ ]  Kinder <6 |[ ]  Kinder 6-14 |[ ]  Jugendlich 14-17 |[ ]  junge Erwachsene 18-27 |
|[ ]  Erwachsene 27-45 |[ ]  Erwachsene 46-65 |[ ]  Erwachsene >65 |[ ]  Gemischte Zielgruppen |

|  |
| --- |
| **Besondere Zielgruppenunterscheidung (bitte ggf. ergänzend):** |
|[ ]  geschlechtsspezifisch |[ ]  nur Fachkräfte |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplante Zahl an Personen, die an dem Projekt teilnehmen werden/sollen:** |  |

**Kosten- und Finanzierungsplan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausgaben kalkulatorisch** | **Betrag in Euro** | **Anmerkungen** |
| **Honorare/Gagen:** |  |  |
| **Reisekosten:** |  |  |
| **Mieten:** |  |  |
| **(Büro)Material:** |  |  |
| **Werbung (Grafik/Design, Druckkosten etc.):** |  |  |
| **Sozialversicherungspflichte Personalkosten:** |  |  |
| **Technik:** |  |  |
| **Sonstige:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Gesamtsumme der beantragten Zuwendung:** |  |  |

|  |
| --- |
| **Raum für Erläuterungen, falls erforderlich:** |
|  |

**Projektskizze:**

|  |
| --- |
| Bitte beschreiben Sie Ihr Projekt in Stichworten unter Berücksichtigung folgender Aspekte:* Projektinhalt/Ablauf
* Zielerreichung

und berücksichtigen Sie hierbei – sofern möglich – auch Aspekte der Nachhaltigkeit.Bitte beachten Sie: Es stehen maximal 2.000 Zeichen für Ihre Projektbeschreibung zur Verfügung.Darüber hinaus bitten wir Sie darum Ihre Ziele SMART zu formulieren. |
| **Projektskizze:** |
|  |
| S | Formuliere so klar und konkret wie möglich deine Ziele! |
| M | Nenne messbare Kriterien, wie Kennzahlen, Mengen, Anzahl! |
| A | Definiere einen Verantwortlichen (z.B. Referent)! / Formuliere das Ziel positiv und mit aktiven Verben! |
| R | Formuliere realistische Ergebnisse unter Beachtung der vorhandenen Ressourcen! |
| T | Nenne eine Zeitangabe! |

\*Smart Kriterien (Spezifisch – Messbar – Attraktiv – Realisierbar (realistisch erreichbar) – Terminiert)

**Erklärung:**

Der/die/\* Antragsteller\*in erklärt, dass

1. mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird;
2. die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig gemacht wurden;
3. keine weiteren Mittel für das gleiche Projekt bei einer anderen Stelle beantragt wurden;
4. der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen bindend sind. Änderungen sind in schriftlicher Form der Koordinierungs- und Fachstelle, Frau Sabine Lipp, mitzuteilen;
5. er/ sie/\* die Bestimmungen der Richtlinie des Bundesprogramms „Demokratie leben!“, des hessischen Landesprogramms „Hessen – aktiv für Demokratie und gegen Extremismus“ akzeptiert;

1. er/ sie/\* mit der Rückzahlung der bewilligten Mittel bei nicht sachgerechter Verwendung der Mittel, nicht ordnungsgemäßer und fristgerechter Abrechnung der Mittel, nachgewiesenermaßen falschen Angaben in der Antragstellung ausdrücklich einverstanden ist;
2. er/sie/\* mit der Datennutzung dieser Einzelmaßnahme durch die Koordinierungs- und Fachstelle, das Federführende Amt, sowie das Bundesprogramm „Demokratie leben“ und das Landesprogramm „Hessen – aktiv für Demokratie und gegen Extremismus“ einverstanden ist.

|  |
| --- |
| **Den Projektantrag senden Sie bitte nach dem Ausfüllen per E-Mail an: mitmischen@demokratieleben.com** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontakt:**Partnerschaft für Demokratie östliche Wetterau„Demokratie leben!“Eberhard-Bauner-Allee 1663654 Büdingen |  | Alle Projekte von Jugendlichen und Erwachsenen:Sabine Lipp, Lina Blumenthalmitmischen@demokratieleben.comTelefon: 06042 884 1530 |

