****

**Antrag auf Förderung aus dem Aktions- und Initiativfonds**

*Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Grafschaft Bentheim*

**Einsendungsadresse:**

Eingangsstempel

Fach- und Koordinierungsstelle "Partnerschaften für Demokratie"

c/o Arbeitskreis eine Welt e.V.

Alte Weberei Nordhorn

Vechteaue 2

48529 Nordhorn

E-Mail: [info@arbeitskreis-eine-Welt.de](mailto:info@arbeitskreis-eine-Welt.de)

www.demokratie-leben.de

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Grunddaten zum Projekt** | |
| **Projekttitel:** |  |
| **Durchführungszeitraum:** | **Beginn: Ende:** |
| **Durchführungsort:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Angaben zum Antragssteller\*in des Projekts/der Einzelmaßnahme** | |
| **Name:** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Beschreibung Ihrer Tätigkeit:** |  |

|  |
| --- |
| **3. Projektbeschreibung**   * Notieren Sie bitte, um welche Projektart/typ es sich handelt * Stellen Sie einen kurzen Überblick über den Inhalt und Ablauf des Projekts dar |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Ziel des Projekts/der Einzelmaßnahme** |
| Gesellschaftlicher Zusammenhalt und barrierefreie Beteiligungsformate |
| Gewaltprävention und Konfliktlösung |
| Stärkung des lokalen Engagements |
| Bearbeitung rechtsextremistischer, antisemitistischer und rassistischer Orientierungen und Handlungen |
| Öffnung interkultureller Perspektiven in einer vielfältigen Gesellschaft |
| Bekämpfung von Sexismus, Homo-, Queer- und Transfeindlichkeit |
| Stärkung der Vernetzung von Akteur\*innen *(Zivilgesellschaft und Politik)* |
| Willkommenskultur/Arbeit mit geflüchteten und neuzugewanderten Personen |
| andere (bitte genau benennen) |

|  |
| --- |
| **5a. Angaben zur Zielgruppe des Projekts/der Einzelmaßnahme** |
| Kinder |
| Jugendliche bis 27 Jahre |
| Eltern und andere Erziehungsberechtigte |
| Erzieher\*innen, Lehrer\*innen, andere pädagogische Fachpersonal |
| Multiplikator\*innen |
| engagierte Bürger\*innen |

|  |
| --- |
| **5b. geplante Anzahl der Teilnehmenden** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Kooperationspartner\*innen des Projekts/der Einzelmaßname** |
| Gibt es für das Projekt/die Einzelmaßnahme Kooperationspartner\*innen?  Ja |
| Nein |
| Falls ja, führen Sie kurz auf, in welcher Weise Ihr/e Partner\*innen und/oder Unterstützer\*innen am Projekt/der Einzelmaßnahme beteiligt ist/sind: |

|  |
| --- |
| **7. Messung der Erfolgsfaktoren des Projekts/der Einzelmaßnahme**   * Nennen Sie, anhand welcher Faktoren Sie den Erfolg Ihres Projekts/ihrer Maßnahme messen (Was genau soll mit dem Projekt geändert/erreicht werden? Wie viele Ziele sollen wie weit erreicht werden? Warum ist Ihr Projekt ansprechend bzw. warum hat die Zielgruppe Interesse an Ihrem Projekt? Was genau ist wann zu erledigen) |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Veröffentlichungen**   * Beschreiben Sie, welche Art von Veröffentlichungen bzw. Werbung Sie für das Projekt planen (z.B Flyer, Plakate, Presseartikel, Social Media (Facebook, Instagram, Twitter, eigene Homepage) |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Kosten- und Finanzierungsplan**  Füllen Sie den Kostenplan für Ihr Projekt hier aus! |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausgabeart** | **Ausgaben für** | **Betrag / €** | **Bemerkungen/Erläuterungen** |
| **1. Honorare**  (Anzahl Personen und Honoraransatz) |  |  |  |
| **2. Verpflegung/Unterkunft** |  |  |  |
| **3. Fahrt/- und Reisekosten** |  |  |  |
| **4. Material** |  |  |  |
| **5. Werbung** |  |  |  |
| **6. Dokumentationen** |  |  |  |
| **7. Sonstiges** |  |  |  |
| **Gesamtbetrag Ausgaben** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einnahmeart** | **Einnahmen für** | **Betrag/ €** | **Bemerkungen/Erläuterungen** |
| **1. Teilnahmegebühren** |  |  |  |
| **2. Sponsorengelder/ Beteiligung Kooperationspartner** |  |  |  |
| **3. Eigene Mittel** |  |  |  |
| **4. Sonstige** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beantragte Fördersumme über die „Partnerschaft für Demokratie“ Grafschaft Bentheim (PaDGraf)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtbetrag Einnahmen**  (Eigenmittel + beantragte Fördersumme über „PaDGraf“) |  |

**Bankverbindung (für die Überweisung der Fördermittel im Falle der Förderung)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber\*in** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |
| **Bank** |  |

**10. Erklärung**

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

* mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides auch nicht begonnen wird;
* die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig gemacht wurden;
* keine weiteren Mittel für das gleiche Projekt beim Landkreis Grafschaft Bentheim beantragt wurden;
* der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und wird als bindend akzeptiert;
* er/ sie/\* bekennt sich zu den Bestimmungen der Richtlinie des Bundesprogramms „Demokratie leben!“;
* 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;
* er/sie/\* mit der Datennutzung dieser Einzelmaßnahme durch die Koordinierungs- und Fachstelle, das Federführende Amt, sowie das Bundesprogramm „Demokratie leben“ einverstanden ist.

**Datum: Unterschrift/ggfs. Stempel**

