

Von der Koordinierungs- und Fachstelle auszufüllen

Einzelprojektnummer	Förderjahr	Datum Entscheidung	Partnerschaft für Demokratie

Antrag auf Förderung aus Mitteln des Aktions- und Initiativefonds

Partnerschaft für Demokratie **Stadt Bamberg**
 Evangelisches Bildungszentrum
 Egelseestraße 51
 96050 Bamberg



Vom Antragsteller auszufüllen

Bezeichnung des Einzelprojekts

1. Angaben zum Träger

Name der Organisation / des Vereins etc.

Rechtsform

Anschrift	Postleitzahl	Stadt / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	Mobil	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail	WWW
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Zeichnungsberechtigte Person / Satzungsgemäße/-r Vertreter/-in

Anrede/Titel	Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Funktion

3. Ansprechpartner/-in

Anrede/Titel	Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift	Postleitzahl	Stadt / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	Mobil	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Nennen Sie bitte die wichtigsten Ziele, die Sie mit Ihrem Projekt erreichen wollen:

Ziel A

Ziel B

Ziel C

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

Ort(e) der Veranstaltung(en)

Veranstaltungsformat

Angaben zur Zeit (bei mehrtägigen Veranstaltungsreihen nennen Sie bitte das Datum des jeweils ersten und letzten Veranstaltungstages)

Eintägige Veranstaltung am

Mehrtägige Veranstaltung vom

bis zum

Erwartete Zahl der Teilnehmer/-innen bzw. Besucher/-innen

Zielgruppe(n): Wer soll erreicht werden bzw. teilnehmen?

6. Inhalt des Projekts (max. 2.000 Zeichen, inklusive Leerzeichen)

7. Mittelabruf (max. 750 Zeichen, inklusive Leerzeichen)

Kreuzen Sie bitte auf der Zeitleiste den Monat bzw. die Monate an, in dem Mittel aus dem **Aktions- und Initiativfonds** benötigt werden. Beschreiben Sie bei Prekten, deren Durchführungszeitraum mehrere Monate umfasst, die einzelnen Etappen der Durchführung (inkl. Projektabrechnung).

Mittelabruf im Jan Feb März April Mai Juni Juli Aug Sep Okt Nov Dez

8. Bisherige Tätigkeiten des / der Antragstellers/-in im Themenfeld (max. 750 Zeichen, inklusive Leerzeichen)

9. Nennen Sie bitte Ihre wichtigsten Kooperationspartner/-innen und deren Art der Mitwirkung

Name / Bezeichnung

Art der Mitwirkung im Projekt

10. Implementierung und dauerhafte Fortführung (max. 750 Zeichen, inklusive Leerzeichen)

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

11. Darstellung der Gesamtfinanzierung / Kosten und Finanzierungsplan

A Ausgaben (in Stichworten)		Betrag (in Euro)	
1. Personalausgaben (Angestellte)		€	
2. Sachausgaben		€	
3. Honorare		€	
4. Fahrt- und Reisekosten (nach BRKG)		€	
5. Öffentlichkeitsarbeit		€	
6. Sonstiges		€	
B Einnahmen			
1. Eigenmittel		€	
2. Öffentliche Zuschüsse		€	
3. Andere Drittmittel		€	
4. Sonstiges Einnahmen / Erlöse		€	
5. Bundesmittel „Demokratie leben!“		€	
C Gesamtfinanzierung			
	Ausgaben (gesamt)	€	
	Einnahmen (gesamt)	€	
	Differenz	€	

12. Erklärung

Als satzungsgemäßer Vertreter bzw. satzungsgemäße Vertreterin des Projektträgers bestätige ich, dass ich die Verpflichtungen, die sich aus der Umsetzung des Projekts ergeben, die Ziele des Bundesprogramms sowie den Leitfaden zur Antragstellung, 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 / Kontonummer

BIC / Bankleitzahl

Datum

Unterschrift

Stempel / Logo (falls vorhanden)

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**