

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 in der Stadt Bamberg
 EBZ Bad Alexandersbad – Büro Bamberg
 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

--	--	--

Telefon

Mobil

Fax

--	--	--

E-Mail

www

--	--

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

Anrede/Titel

Name

Vorname

--	--	--

Funktion

3. Ansprechpartner/-in

Anrede/Titel

Name

Vorname

--	--	--

Anschrift

Postleitzahl

Stadt / Ort

--	--	--

Telefon

Mobil

E-Mail

--	--	--

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

- Stärkung der Zivilgesellschaft durch Förderung des bürgerschaftlichen Engagements
- Ausbau der Partizipation von Kindern, Jugendlichen (bis einschl. 27 Jahren) im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie
- Gesellschaftliche Sensibilisierung in Bezug auf rechtsextreme, antisemitische oder rassistische Aktivitäten sowie gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit
- Förderung des interkulturellen und interreligiösen Zusammenlebens in der Stadtgesellschaft

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 Projekten, 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

Datum

Unterschrift

Stempel / Logo (falls vorhanden)

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

