Mehr Generationen Haus Haßfurt
Wir leben Zukunft vor

Landkreis Haßberge

Bayerisches Rotes Kreuz
Kreisverband Haßberge

Antrag auf Förderung
im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Haßberge

Projekttitel

1. Angaben zum Träger

Name der Organisation/des Vereins etc.

Rechtsform

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

2. Ansprechpartner/-in für das Projekt

Anrede/Titel

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

3. Projektbeschreibung

Um was geht es bei Ihrem Projekt? Was wird bewirkt? Warum ist es wichtig? Wie setzen Sie ihr Projekt um?

Gefördert vom
Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend
im Rahmen des Bundesprogramms
Demokratie leben!

4. Zielgruppe(n) (Mehrfachnennungen möglich)

☐ Kinder
☐ Jugendliche bis 27 Jahre
☐ Eltern/Erziehungsberechtigte
☐ pädagogische Fachkräfte
☐ Multiplikatorinnen und Multiplikatoren, hier bitte institutionelle Einbindung und/oder Art der Tätigkeit angeben

Weitere/sonstige Zielgruppen:

Alter der Zielgruppe(n):

☐ bis 6 Jahre
☐ 19-27 Jahre
☐ 7-12 Jahre
☐ 28-55 Jahre
☐ 13-18 Jahre
☐ ab 56 Jahre

Anzahl der teilnehmenden Personen, die erreicht werden sollen:

Gefördert vom Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend
im Rahmen des Bundesprogramms Demokratie leben!

5. Nennen Sie die wichtigsten Ziele (anhand von SMART-Zielen: spezifisch, messbar, akzeptiert, realistisch, terminiert), die Sie mit Ihrem Projekt erreichen wollen

Ziel A

Ziel B

Ziel C

6. Angaben zum Veranstaltungsformat

Ort(e) der Veranstaltung(en) – PLZ, Ort

☐ eintägige Veranstaltung am:

☐ mehrtägige Veranstaltung

von: Bis:

7. Öffentlichkeitsarbeit/ Dokumentation des Projekts

Welche Veröffentlichungen sind geplant? Wie machen Sie für das Projekt Werbung?
Öffentlichkeitsarbeit mit Hinweis auf das Bundesprogramm (Erwähnung der Förderung und Anbringung des Logos) ist Pflicht!

8. Implementierung und dauerhafte Fortführung

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

9. Darstellung der Gesamtfinanzierung/ Kosten und Finanzierungsplan

Ausgaben

Kostengruppe	Einzelposten	Betrag (€)
1. Personalausgaben		
2. Sachausgaben		
3. Sonstiges		
	Mittel gesamt:	

Einnahmen

Kostengruppe	Einzelposten	Betrag (€)
1. Eigenmittel		
2. Öffentliche Zuschüsse, Spenden, Erlöse		
3. Bundesmittel Demokratie leben!		
	Mittel gesamt:	

10. Erklärung

„Als Vertretungsberechtigter des Projektträgers bestätige ich, dass ich die Verpflichtungen, die sich aus der Realisierung des Projekts ergeben, die Ziele des Bundesprogramms sowie den Leitfaden zur Antragsstellung und das Merkblatt zur Öffentlichkeitsarbeit zur Kenntnis genommen haben.
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.“

Vor- und Nachname

Kontoinhaber/-in des Projektträgers

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel (falls vorhanden)

Von der Koordinierungs- und Fachstelle auszufüllen:

Projektnummer:

Förderjahr:

Datum der Sitzung des Begleitausschusses:

Positives Votum des Begleitausschusses: ☐ Ja ☐ Nein

Datum des Bescheides:

Bewilligte Fördermittel: