

Einzelprojektnummer	Förderjahr	Datum Entscheidung	Partnerschaft für Demokratie

**Antrag auf Förderung aus Mitteln des Aktions- und Initiativefonds**

**Koordinierungs- und Fachstelle**  
**"Demokratie leben in der Mitte Europas"**  
 Evangelisches Bildungs- und Tagungszentrum  
 Markgrafenstraße 34  
 95680 Bad Alexandersbad



**Vom Antragsteller auszufüllen**

Bezeichnung des Einzelprojekts

**1. Angaben zum Träger**

Name der Organisation / des Vereins etc.

Rechtsform

Anschrift	Postleitzahl	Stadt / Ort
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

Telefon	Mobil	Fax
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

E-Mail	WWW
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

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

Anrede/Titel	Name	Vorname
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

Funktion

**3. Ansprechpartner/-in**

Anrede/Titel	Name	Vorname
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

Anschrift	Postleitzahl	Stadt / Ort
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

Telefon	Mobil	E-Mail
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" 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 die Monate an, in denen Sie die Mittel von „Demokratie leben!“ **voraussichtlich** benötigen. Beschreiben Sie bei Projekten, deren Durchführungszeitraum mehrere Monate umfasst, die einzelnen Etappen der Durchführung.

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



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

Demokratie **leben!**