

Posteingang

PF  
Antragsnummer

Bewilligungsdatum



Partnerschaft für Demokratie in Stadt und Landkreis Greiz | Träger: Stadt Greiz

## Antrag PROJEKTFÖRDERUNG 2021

im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie in Stadt und Landkreis Greiz

### 1. Angaben zum Träger des Projekts

Name:	
Rechtsform:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Homepage:	

<b>Unterschriftsberechtigte Person:</b>	
Name, Vorname:	
Funktion:	
<b>Ansprechpartner des Projekts:</b>	
Name, Vorname:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

### 2. Angaben zum Projekt

Projektbezeichnung:		
Projektbeginn: _____. _____. 2021	Projektende: _____. _____. 2021	

Bitte beachten Sie, dass eine Projektdauer über den 31. Dezember 2021 nicht möglich ist. Bedenken Sie Vor- und Nachbereitungszeiten für ihr Projekt (Alle Belege müssen im Projektzeitraum liegen!!!).

### 3. Themenfeld

Bitte geben Sie an, in welchem relevanten Themenfeld Ihr Projekt wirksam wird.

<input type="checkbox"/>	Demokratieförderung	<input type="checkbox"/>	Stärkung im ländlichen Raum	<input type="checkbox"/>	Politische Bildung
<input type="checkbox"/>	Demokratiebildung	<input type="checkbox"/>	Förderung von Diversität	<input type="checkbox"/>	Demokratiekompetenz
<input type="checkbox"/>	Erinnerungskultur	<input type="checkbox"/>	Präventionsarbeit	<input type="checkbox"/>	Partizipation

### 4. Projektort

Wo wollen Sie Ihr Projekt durchführen?

### 5. Zielgruppe(n) des Projekts

Bitte benennen Sie die Zielgruppe Ihres Projektvorhabens.

und/oder

<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	Erwachsene
<input type="checkbox"/>	Senior*innen	<input type="checkbox"/>	Eltern
<input type="checkbox"/>	Sonstige (bitte eintragen)		

in

<input type="checkbox"/>	Schulen	<input type="checkbox"/>	Kinder- und Jugendeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	Bildungseinrichtungen
<input type="checkbox"/>	Vereinen	<input type="checkbox"/>	Initiativen	<input type="checkbox"/>	Verwaltungen
<input type="checkbox"/>	Polizei/Justiz	<input type="checkbox"/>	Unternehmen/Betrieben		

Alter der Zielgruppe(n)

<input type="checkbox"/>	unter 6 Jahre	<input type="checkbox"/>	6 - 13 Jahre	<input type="checkbox"/>	14 -17 Jahre
<input type="checkbox"/>	18 - 21 Jahre	<input type="checkbox"/>	22 - 26 Jahre	<input type="checkbox"/>	27 - 45 Jahre
<input type="checkbox"/>	45 - 65 Jahre	<input type="checkbox"/>	über 65 Jahre		

Bitte erfassen Sie wenn möglich bereits die Anzahl der Altersgruppen innerhalb der angegebenen Zielgruppen. (Beispiel: 5 Personen im Bereich Multiplikator\*innen zwischen 27- 35.) Kann dies an dieser Stelle noch nicht erfolgen, muss eine Aufschlüsselung im Sachbericht erfolgen.

voraussichtliche Gesamtteilnehmerzahl:  
der aktiven Teilnehmenden (z.B. Schulklasse)

---

der inaktiven Teilnehmenden (z.B. Zuschauer)

---

## 6. Inhaltliche Angaben zur Projektkonzeption

### a. Ziele

Was wollen Sie mit Ihrem Projekt erreichen?

Definieren Sie Ziele so, dass sie messbar sind. (SMART: Spezifisch, Messbar, Attraktiv, Realistisch, Terminiert).

(Bitte beschränken Sie sich auf 600 Zeichen.)

### b. Zielgruppen

Wie wollen Sie Ihre Zielgruppen erreichen?

(Bitte beschränken Sie sich auf 500 Zeichen.)

### c. Projektbeschreibung

Bitte beschreiben Sie kurz Ihr Projektkonzept.

Um welche Inhalte geht es und welche methodische Umsetzung ist geplant?

Unter welchen Rahmenbedingungen wird Ihr Projekt durchgeführt?

(Bitte beschränken Sie sich auf 2000 Zeichen.)

**d. Projektablauf**

Beschreiben Sie geplante Aktivitäten in einer zeitlichen Abfolge und erläutern Sie die gewünschten Ergebnisse.

**e. Zielerreichung (Qualitätssicherung/Zielindikatoren)**

Woran ist zu erkennen, dass Sie Ihre Projektziele erreicht haben?

Woran lässt sich Ihr Projekterfolg messen?

Bitte nennen Sie zwei Indikatoren Ihres Projekterfolges, die konkret und messbar sind.

(Bitte beschränken Sie sich auf 600 Zeichen.)

**7. Kooperationspartner\*innen**

Sind Kooperationspartner\*innen beteiligt?

Wenn ja, welche Aufgaben übernehmen Ihre Partner\*innen innerhalb des Projekts?

## 8. Finanzierungsplan

Die Beantragung der Kosten ist so detailliert wie möglich vorzunehmen. Erweitern sie bei Bedarf die Tabellen oder hängen den detaillierten Finanzierungsplan, mit den hier aufgeführten Punkten, an.

### I. Ausgaben

Personalausgaben (Auflistung der einzelnen Positionen)	
	€
	€
Sachausgaben (Auflistung der einzelnen Positionen)	
	€
	€
	€
	€
	€
<b>Summe gesamt:</b>	<b>€</b>

### II. Einnahmen

Eigenmittel	
öffentl. Zuschüsse: (Bundesland, kommunal, etc.)	€
andere Drittmittel	€
sonstige Einnahmen / Erlöse	€
	€
<b>Fördermittel - Pfd Vielfalt Leben</b>	<b>€</b>
<b>Summe gesamt:</b>	<b>€</b>

### III. Gesamtfinanzierung

Einnahmen des Trägers	€
Ausgaben des Trägers	€
<b>Differenz:</b>	<b>€</b>
Die Differenz von Ausgaben und Einnahmen muss 0,00 € betragen	

## 9. Anlagen

	Gemeinnützigkeitserklärung Finanzamt		Handelsregisterauszug
	Vereinsregisterauszug		Merkblatt Öffentlichkeitsarbeit und Richtlinien

Bitte beachten Sie, dass der Antrag nur als **vollständig** angenommen werden kann, wenn **alle Anlagen** (inkl. Finanzierungsplan) gemeinsam mit den Antragsunterlagen eingereicht werden. Die Anlage ‚Öffentlichkeitsarbeit und Richtlinien‘ finden Sie auf unserer Webseite [www.vielfaltleben.eu](http://www.vielfaltleben.eu) im Download-Bereich.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift/en und Stempel des/der vertretungsberechtigten Person/en:

Nochmals in Druckbuchstaben:

### Anmerkungen:

Bitte nach dem Ausfüllen den Antrag ausdrucken, rechtsverbindlich unterschreiben und mit **allen Anlagen per Post** sowie ein **digitales Exemplar** in einer doc-, odt- oder pdf-Version via E-Mail an [vielfaltleben@kirchenkreis-greiz.de](mailto:vielfaltleben@kirchenkreis-greiz.de)

Für inhaltliche Fragen steht Ihnen Vielfalt Leben - die Koordinierungs- und Fachstelle (KuF) der Partnerschaft für Demokratie in Stadt und Landkreis Greiz zur Verfügung.

Adresse:

**Vielfalt LEBEN**  
 Ev.-Luth. Kirchenkreis Greiz  
 Burgstraße 1  
 07973 Greiz

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

