

Partnerschaft für Demokratie Falkensee
Fach- und Koordinierungsstelle
Lokales Bündnis für Familie
Ruppiner Straße 15
14612 Falkensee

Antrag
Auf Gewährung einer Zuwendung im
Rahmen des Lokalen Aktionsfonds der
Partnerschaft für Demokratie Falkensee

für die externe Koordinierungs- und
Fachstelle

aus dem Aktions- und Initiativfonds

aus dem Jugendfonds

für die Partizipations-, Öffentlichkeits-
und Vernetzungsarbeit

1. Angaben zum Träger des Einzelprojektes

Name des Trägers:

Tätigkeitsfeld:

Rechtsform:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Website:

sonstiger Internetauftritt:

Kontaktdaten Ansprechperson

Name, Vorname:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Unterschriftsberechtigte Person

Name, Vorname:

Funktion:

Bankverbindung (für die Überweisung der Fördermittel im Falle der Förderung)

Kontoinhaber *in

IBAN

BIC

Bank:

2. Projektbeschreibung

Projektname:

Projektzeitraum

Von:

Bis:

Projekttyp

Zutreffendes bitte ankreuzen (maximal drei Nennungen):

<input type="checkbox"/>	Aktionstag
<input type="checkbox"/>	Projekt zum Aufbau von Netzwerken
<input type="checkbox"/>	Projekt der außerschulischen Jugendbildung
<input type="checkbox"/>	Beratungsangebot
<input type="checkbox"/>	Diskussions- und Informationsveranstaltung
<input type="checkbox"/>	Projekt zur Entwicklung von pädagogischen Materialien
<input type="checkbox"/>	Fachtagung und Kongress
<input type="checkbox"/>	Forschungsprojekt
<input type="checkbox"/>	Kulturprojekt (Theater, Musik, Kunst, etc.)
<input type="checkbox"/>	Medienobjekt, Ausstellung
<input type="checkbox"/>	Schulprojekt (schulübergreifend)
<input type="checkbox"/>	Projekt zur Wissensvermittlung (Vortrag, Seminar, etc.)
<input type="checkbox"/>	Qualifizierung, Weiterbildung

Andere (genau benennen):

Zielgruppen

Zutreffendes bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen sind möglich):

<input type="checkbox"/>	Kinder
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 27 Jahre
<input type="checkbox"/>	Eltern und andere Erziehungsberechtigte
<input type="checkbox"/>	Erziehende, Lehrkräfte, andere pädagogische Fachkräfte
<input type="checkbox"/>	Multiplikator:innen
<input type="checkbox"/>	Lokal einflussreiche (staatliche und zivilgesellschaftliche) Agierende

Andere (genau benennen):

Alter der Zielgruppen

Zutreffendes bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen sind möglich):

<input type="checkbox"/>	3-6 Jahre	<input type="checkbox"/>	7-12 Jahre	<input type="checkbox"/>	13-18 Jahre
<input type="checkbox"/>	19-27 Jahre	<input type="checkbox"/>	28-55 Jahre	<input type="checkbox"/>	ab 56 Jahren

Projektziele nach SMART-Kriterien

SPEZIFISCH: Was genau und was konkret soll das Projekt bewirken?

MESSBAR: Wie kann die Erreichbarkeit des Projektes gemessen werden?

ATTRAKTIV: Welche Kriterien machen das Projekt und die Teilnahme attraktiv?
(Barrierefreiheit, Gleichstellung, Vielfalt)

REALISIERBAR: Stimmen vorhandene Kompetenzen und Herausforderungen und möglichen Risiken überein? Ist das Projekt realistisch erreichbar?

TERMINIERT: In welchem Zeitraum wird welches Ziel erreicht?

Erfolgsindikatoren

Was muss mindestens passiert sein, damit Sie sagen können: „Das Projekt war ein Erfolg.“?
Beschreiben Sie diesen Zustand so konkret wie möglich.

Kooperationspartner:innen

Mit welchen Kooperationspartner:innen möchten Sie zusammenarbeiten?

Teilnehmendenzahl

Anzahl der Personen, die am Projekt teilnehmen sollen

Veröffentlichungen

Sind im Rahmen Ihres Projektes Veröffentlichungen geplant?

	Ja, die Koordinierungsstelle erhält von jeder Veröffentlichung drei Belegexemplare.
	Nein.

3. Finanzplan

Bitte füllen Sie den Kosten- und Finanzplan aus – siehe Anlage 1.

4. Anlagen

Dem Antrag sind folgende Anlagen (falls zutreffend) beizufügen:

	Kopie der Satzung des Vereins
	Kopie des Auszuges aus dem Vereinsregister
	Kopie der Gemeinnützigkeitsbescheinigung
	Kosten- und Finanzierungsplan mit allen Einzelausgaben
Sonstiges:	

Bitte beachten Sie, dass erkennbar ist, wer vertretungsberechtigt und damit befähigt ist, rechtsverbindliche Unterschriften im Namen des Antragstellers/ der Antragstellerin zu leisten.

5. Erklärungen

Die antragstellende Person erklärt, dass

1. mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird (als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- und Leistungsvertrages zu werten).
2. er zum Vorsteuerabzug

	Berechtigt ist und dies bei den Ausgaben berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer)
	Nicht berechtigt ist (Preise einschließlich Umsatzsteuer)

3. Änderungen in der Satzung und im Vereinsregisterauszug sofort angezeigt werden.
4. Ihm die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 Strafgesetzbuch und die Tatsachen nach den Nummern 3.6.2 bis 3.6.4 der Verwaltungsvorschriften zu § 44 der Landeshaushaltsordnung als subventionserheblich bekannt sind.
5. Die in diesem Antrag (einschließlich der Antragsunterlagen und der Anlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Antrag „Partnerschaft für Demokratie – Falkensee“

Anlage 1 - Detailbudgetentwurf

Name Ihres Projekts: _____

AUSGABEN	
Einzelposten	in EURO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
<i>ggf. extra Blatt benutzen</i>	
Gesamtkosten des Projektes*	
EINNAHMEN	
1. Über „Demokratie leben“ Falkensee beantragte Fördermittel	
2. Eigenmittel	
3. Öffentliche Zuschüsse	
4. Sonstige Einnahmen oder Erlöse	
5. Andere Drittmittel z.B. Spenden	
6. Sonstige Einnahmen	
Gesamteinnahmen des Projektes	
Differenz Einnahmen minus Ausgaben	

* Für Honorare und Personalkosten bitte die geplante Stundenzahl und den Stundensatz angeben.