**ANTRAG AUF FÖRDERUNG**

**aus dem Jugendfonds im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Eilenburg-Bad Düben-Laußig**

Partnerschaft für Demokratie Eilenburg – Bad Düben - Laußig

Koordinierungs- und Fachstelle

Diakonisches Werk Delitzsch/Eilenburg e.V.

Nikolaiplatz 3, 04838 Eilenburg

E-Mail: elisabeth.desta@diakonie-delitzsch.de

**Wir sind:**

 [ ]  Verein [ ]  Jugendgruppe [ ]  Einzelperson

Wie heißt eure Gruppe/ Verein?

Wie viel junge Menschen gehören zu eurer Gruppe?

Homepage, Instagram, Facebook-Account:

**Ansprechpartner für das Projekt**

Name, Vorname:

Geburtstag:

Straße/ Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon/ Email:

[ ]  Wir führen das Projekt ohne eine/n Patin/Paten durch

[ ]  Wir führen das Projekt mit einer/m Patin/Paten durch

**Wenn ihr das Projekt allein durchführt, muss sich eine Person aus eurer Gruppe, die 18 Jahre alt ist, unten als Antragsteller eintragen! Falls ihr alle noch unter 18 Jahren seid, muss sich hier die oder der Patin/Pate eintragen!**

**Antragsteller für euer Projekt (unterschriftsberechtigte Person)**

Name, Vorname:

Geburtstag:

Straße/ Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon: Email:

**Bankverbindung**

Name des Kontoinhabers:

Name der Bank:       IBAN:       BIC:

**Euer Projekt**

Titel:

Art des Vorhabens:

[ ]  Tagesveranstaltung am:       [ ]  mehrtägiges Vorhaben, voraussichtlich am:

Durchführungszeitraum (= Projektzeit inklusive Vor- und Nachbereitung! Alle Rechnungen müssen in diesem Zeitraum liegen, um erstattet zu werden!):

 Durchführungsort(e):

**Kurzkonzept und Ziel eures Projekts (Text):**

An wen richtet sich euer Projekt?

Wie viele Teilnehmende erwartet ihr?

Warum ist es wichtig, dass ihr das Projekt machen könnt?

Was wollt ihr mit dem Projekt erreichen und wen?

Mit welchen Maßnahmen sollen die Ziele erreicht werden?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finanzplan in Euro** |   |   |   |   |   |
| 1. Einnahmen |   |   | 2. Ausgaben\* (benennen) |   |   |
| 1.1 Teilnehmendengebühren: |        |  EUR  | 2.1       |        | EUR |
| 1.2 Zuschuss Kommune: |        |  EUR  | 2.2       |        | EUR |
| 1.3 sonstige Zuschüsse: |        |  EUR  | 2.3       |        | EUR |
| 1.4 Eigenmittel: |        |  EUR  | 2.4       |        | EUR |
| 1.5 Jugendfonds:  |        |  EUR  | 2.5       |        | EUR |
|   |  |  |  |  |   |
| **Summe Einnahmen:** |  |  **EUR**  | **Summe Ausgaben:** |  | **EUR** |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  | \* Bei Bedarf Ausgabenaufstellung als Anlage beifügen und im Antrag nur Gesamtsumme angeben. Bei Honoraren Stundensatz angeben. |
| Beantragte Förderung:  |       € |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |

 [ ]  vorzeitiger Maßnahmebeginn wird beantragt.

Es besteht kein Rechtsanspruch auf die beantragte Förderung. Ihr erhaltet nach Eingang des Antrags zeitnah weitere Informationen. Die Abrechnung erfolgt nach dem Erstattungsprinzip.

Ort und Datum Unterschrift und ggf. Stempel