

# ANTRAG ZUR FÖRDERUNG AUS DEM PROJEKTFONDS

im Rahmen der  
**Partnerschaft für Demokratie Eilenburg – Bad Dübener Land**

Stadtverwaltung Eilenburg  
Fachbereich Bürgerservice  
Marktplatz 1  
04838 Eilenburg

Vermerk der  
bearbeitenden Stelle Eingang:

Aktenzeichen:

## 1. TRÄGER:IN DES PROJEKTES

Name:

Rechtsform:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon/-fax:

Internetseite:

E-Mail für Rückfragen:

Bankverbindung:

Der/die Antragstellende ist  
vorsteuerabzugsberechtigt:

Ja

Nein

Unterschriftsberechtigte Person  
Name:

Funktion:

Ansprechpartner/in des Projektes  
Name:

Telefonnummer:

E-Mail:

## 2. PROJEKTE

**Bezeichnung/Titel des Projekte**

**Bei dem Projekt handelt es sich um**

ein neues Projekt

**ODER**

eine Weiterentwicklung

**Bei einer Weiterentwicklung beschreiben Sie bitte, in welcher Form diese erfolgt ist.**

## 3. ZEITRAUM

**geplanter Durchführungszeitraum:**

## 4. ORTE

**geplante Durchführungsorte**

Ort/Kommune/Schule/ Jugendhaus etc.

## 5. AUSGANGSSITUATION/BEDARFSLAGE

**Beschreiben Sie bitte die konkrete Bedarfslage am Projektort und begründen Sie die Notwendigkeit des Projektvorhabens. Nehmen Sie dabei Bezug zu den Zielen der Pfd. (kein Handlungskonzept / keine Maßnahmen)**

## 6. ZIELE

Was möchten Sie gerne mit dem Projekt erreichen? Nennen Sie bitte die Ziele bzw. Wirkungen (keine Maßnahmen), die Sie mit dem Projekt erreichen möchten.

Ordnen Sie Ihr Projektvorhaben mindestens einem der Handlungsziele der Pfd zu.

(gemäß den aktuellen Leit-, Mittler- und Handlungszielen der Pfd Eilenburg-Bad Dübener/Laußig)

1.1	2.1	3.1	4.1
1.2.	2.2.	3.2.	4.2.
1.3	2.3		4.3
1.4			

## 7. ZIELGRUPPEN

**Hauptzielgruppe:**

(von unten genannten bitte EINE auswählen und hier eintragen)

**Kinder (bis 14 Jahren)**

**Jugendliche (14 bis 18 Jahren)**

**junge Erwachsene (18 bis 27 Jahren)**

**Eltern und andere Erziehungsberechtigte**

**Erzieher:innen, Lehrer:innen, andere pädagogische Fachkräfte**

**lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure – bitte konkret beschreiben:**

**Multiplikator:innen – bitte konkret beschreiben:**

**Alter der Zielgruppe:**

<b>unter 6 Jahre</b>	<b>22 – 26 Jahre</b>
<b>6 – 13 Jahre</b>	<b>27 – 45 Jahre</b>
<b>14 – 18 Jahre</b>	<b>46 – 65 Jahre</b>
<b>18 – 21 Jahre</b>	<b>über 65 Jahre</b>

**Wie viele Personen sind direkt am Projekt beteiligt:**

**Wie viele Personen werden darüber hinaus mit dem Projekt erreicht:**

## 8. HANDLUNGSKONZEPT

Beschreiben Sie bitte, mit welchen Maßnahmen/Methoden die oben benannten Ziele/Wirkungen erreicht werden sollen. Fügen Sie der Beschreibung bitte auch einen konkreten Projektablaufplan bei.

## 9. PARTIZIPATION (BETEILIGUNG) DER ZIELGRUPPE

Stellen Sie bitte dar, wie die Zielgruppe in Projektplanung, Ablauf und Auswertung eingebunden ist.

## 10. KOOPERATIONSPARTNER:INNEN

Stellen Sie bitte dar, wie die Zielgruppe in Projektplanung, Ablauf und Auswertung eingebunden ist.

Name des Kooperationspartner:innen	Beschreibung der Art und Weise des Umfangs der Mitwirkung

## 11. ERFOLGSINDIKATOREN

**Benennen Sie bitte die Indikatoren, anhand derer Sie den Erfolg Ihres Projektes messbar machen wollen.**

Beachten Sie bitte, dass die Indikatoren SMART sein sollen!

Hierzu muss ein Indikator die folgenden Kriterien erfüllen SMART:

S = spezifisch; M = messbar; A = akzeptabel; R = realistisch; T = terminiert

**S:**

**M:**

**A:**

**R:**

**T:**

## 12. DIVERSITY MANAGEMENT

**Beschreiben Sie bitte, wie Sie in Ihrem Projekt auf die vielfältigen Bedürfnisse der Teilnehmer:innen eingehen wollen und können.**

## 13. GESAMTFINANZIERUNG DES PROJEKTES

**Ausgaben- und Finanzierungsplan**

1. Ausgaben		
1.1	Personalausgaben (SV-pflichtig) keine Honorare (Honorare bei Sachausgaben) <sup>1</sup> 2	
1.2	Sachausgaben	
1.2.1		
1.2.2		
1.2.3		
1.2.4		
1.2.5		
1.3	Abschreibungen	
<b>Summe gesamt</b>		

<sup>2</sup> Bitte überzeugend darstellen, dass keine laufenden Personalausgaben damit bezahlt werden, sondern, dass die Finanzierung zusätzlich zu den bestehenden Aufgaben und Personalkosten erfolgt. (Wie viele zusätzliche Personalausgaben, mit welchem Stundenumfang werden benötigt, um das Projekt umzusetzen?)

2. Einnahmen		
2.1	Fördermittel – Partnerschaft für Demokratie Eilenburg-Bad Dübener-Laußig	
2.2	Eigenmittel	
2.3	Öffentliche Zuschüsse (kommunal)	
2.4	Andere Drittmittel	
2.5	Teilnehmendenbeiträge	
2.6	Sonstige Einnahmen/Erlöse	
<b>Summe gesamt</b>		

3. Gesamtfinanzierung		
3.1	Einnahmen des Trägers	
3.2	Ausgaben des Trägers	
<b>Differenz<sup>2</sup>:</b>		

**Vorzeitiger Maßnahmebeginn<sup>3</sup>  
wird beantragt:**

Ja

Nein

## 14. VERÖFFENTLICHUNGEN

**Sind im Rahmen des Projektes  
Veröffentlichungen geplant?**

Veröffentlichungen bedürfen immer  
der Freigabe durch die externe  
Koordinierungs- und Fachstelle.

Ja

Nein

**Wenn ja, in welcher Form?**

## 15. FACHBERATUNG

**Die externe Koordinierungs- und  
Fachstelle kennt dieses Projektvorhaben.**

Ja

Nein

**Beratung fand statt am:**

**In welcher Form fand diese  
Beratung statt?**

**persönliches  
Gespräch**

**Telefon**

**E-Mail**

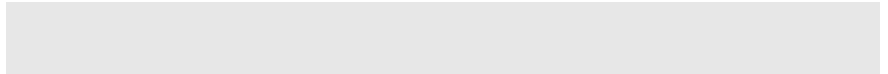
<sup>2</sup> Die Differenz von Ausgaben und Einnahmen muss 0 betragen.

<sup>3</sup> Der vorzeitige Maßnahmenbeginn kann frühestens rückwirkend zum Tag des Antragseinganges gewährt werden.

Die Antragsstellung erfolgt auf der Grundlage der Förderrichtlinie für Maßnahmen aus dem Projektfonds im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Eilenburg-Bad Dübener-Laußig.

**Dieser Antrag wurde als Datei inkl.  
Anlagen die externe Koordinierungs-  
und Fachstelle per E-Mail  
(fachstelle@demokratie-eb-bd-lau.de)  
am eingereicht:**

**Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**



Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift und ggf. Stempel

**Anlagen (per Mail und Post):**

- Nachweis der Gemeinnützigkeit
- Satzung, Gesellschaftervertrag
- Aktueller Registerauszug
- Zeit- und Maßnahmenplanung

**Hinweis:**

Versand aller Unterlagen an

**Koordinierungs- und Fachstelle Pfd  
Diakonie Delitzsch/Eilenburg e.V.  
Nikolaiplatz 4  
04838 Eilenburg**