

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:

Sonstiges

Alter der Zielgruppe:

unter 6 Jahre	22 – 26 Jahre
6 – 13 Jahre	27 – 45 Jahre
14 – 18 Jahre	46 – 65 Jahre
18 – 21 Jahre	über 65 Jahre

**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

1. Ausgaben			
1.1	Personalausgaben (SV-pflichtig keine Honorare (Honorare bei Sachausgaben) ¹		Euro
1.2	Sachausgaben		Euro
1.2.1			Euro
1.2.2			Euro
1.2.3			Euro
1.2.4			Euro
1.2.5			Euro
1.2.6			Euro
1.2.7			Euro
1.2.8			Euro
1.2.9			Euro
1.3	Abschreibungen		Euro
Summe gesamt			Euro

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

3. Gesamtfinanzierung			
3.1	Einnahmen des Trägers		Euro
3.2	Ausgaben des Trägers		Euro
Differenz²:			Euro

**Vorzeitiger Maßnahmebeginn³
wird beantragt:**

Ja

Nein

1 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 Die Differenz von Ausgaben und Einnahmen muss 0 betragen.

3 Der vorzeitige Maßnahmenbeginn kann frühestens rückwirkend zum Tag des Antrageinganges gewährt werden.

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

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 an die externe Koordinierungs-
und Fachstelle per E-Mail
(fachstelle@demokratie-eb-bd-lau.de)
am eingereicht:**

Mit meiner/unsere(r) 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.
Nikolaipplatz 4
04838 Eilenburg**