**Antrag auf Zuwendung von finanziellen Mitteln**

**im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie leben! Aktiv gegen Rechtsextremismus, Gewalt und Menschenfeindlichkeit“**

**zur Entwicklung lokaler „Partnerschaften für Demokratie“ in der Hansestadt Rostock**

1. **Antragstellende Einrichtung/Initiative/Verein**

Name:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:       Fax:       E-Mail:

Ansprechpartner/in:

1. **NAME des Projektes**

1. **WANN findet das Projekt statt?** In welchem Zeitraum? Wie oft wird das, was Sie planen, stattfinden?

1. **WER stellt den Antrag?** Wir möchten gern wissen, wer sie sind und welche Erfahrung Sie haben.

1. **Welche ZIELE hat Ihr Antrag?** Beschreiben Sie bitte kurz die Ausgangssituation und die gewünschte Auswirkungen Ihres Projektes auf diese Situation.

1. **Was sind die INHALTE Ihres Projektes?** Mit welchen Fragestellungen und Themen wird sich Ihr Projekt auseinander setzen?

1. **Mit welchen METHODEN werden Sie an Ihrem Projekt arbeiten**? In welcher Form, mit welchem Ansatz setzen Sie die geplanten Inhalte um?

1. **Für WEN ist das Projekt?** Wer sind die Teilnehmerinnen und Teilnehmer? Wo kommen Sie her? Wie viele Menschen werden an dem Projekt teilnehmen? Wie alt sind die Teilnehmerinnen und Teilnehmer?

1. **Weitere Inhalte?** Gibt es noch etwas, was Sie uns über Ihr Projekt sagen möchten?

**Welche KOSTEN entstehen im Projekt?** Welche Mittel brauchen Sie? Gibt es weitere finanzielle Unterstützungen für Ihr Projekt? Was bringen Sie finanziell selbst mit ein?

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen** | **Gesamt-einnahmen****(Bruttobetrag in €)** |
| **aus Teilnehmerbeiträgen** (Eintritt, Teilnahmegebühr,…) |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
| **Eigenmittel des Antragstellers** |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
| **andere Zuschüsse** (Bund, Land, Kommune,…) |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
| **Sonstige Einnahmen** (Spenden,…) |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
| **Summe voraussichtlicher Einnahmen**  | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausgaben** | **Gesamt-****ausgaben****(Bruttobetrag in €)** | **davon** **Zuwendung****aus Aktionsfonds** |
| **Investive Kosten** (Geräte, Ausstattung, Einrichtung) |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
| **Personalkosten** (Honorare, Aufwandsentschädigungen,…)  |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
| **Sachkosten** (Materialien, Fahrtkosten, Bewirtung,…) |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
| **Sonstige Kosten** (GEMA, Versicherungen, Leihgebühren…) |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
|       |       € |       € |
| **Summe voraussichtlicher Ausgaben** | **€** | **€** |
|  | ↑ |
|  | **Diese drei Summen müssen gleich sein!** |
| **Fehlbedarf (Einnahmen - Ausgaben)** | **€** | ← |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Beantragte Zuwendung aus dem****Aktionsfonds** | **€** | ← |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift**

**Mit der Unterschrift versichert der Antragsteller/ die Antragstellerin, dass das Projekt den Inhalten der Leitlinie lokaler „Partnerschaften für Demokratie“ entspricht.**