

Projektantrag

im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie leben!“

Programmbereich „Partnerschaften für Demokratie“

Stadt Laatzen  
Frau Ilse Engelke  
Marktplatz 13  
30880 Laatzen

1. **Angaben zum Träger des Einzelprojektes**

Einzelprojekt-Nr. : bitte freilassen

Name:

Art des Trägers:

Rechtsform:

Straße / Hausnr.:

Postfach:

PLZ / Ort:

**Kontaktdaten:**

Telefon:

Fax:

E-Mail:

WWW:

**Unterschriftsberechtigte Person (z. B. Geschäftsführer/-in, Vereinsvorsitzende/r):**

Vorname

Name:

Funktion:

1. **Bezeichnung des Einzelprojektes (bitte kurzen, aussagekräftigen Titel eingeben)**

1. **Beginn und Ende des Einzelprojektes**

von: 26.04.2023 bis: 31.12.2023

1. **Durchführungsorte**

Ort:

1. **Förderschwerpunkte**

Hauptförderschwerpunkt:

Nachgeordnete  Stärkung der demokratischen Bürgergesellschaft

Schwerpunkte:  Demokratie- und Toleranzerziehung

(Mehrfachnennung möglich)  Soziale Integration

Interkulturelles und interreligiöses Lernen/Antirassistische Bildungsarbeit

Kulturelle und geschichtliche Identität

Bekämpfung rechtsextremistischer Bestrebungen bei jungen Menschen

1. **Projekttyp (maximal 3 Nennungen)**

Projekttyp:  Aktionstage

Projekte zum Aufbau von Netzwerken

Projekte der außerschulischen Jugendbildung  
  Beratungsangebote

Diskussions- und Informationsveranstaltungen

Kulturprojekte (Theater, Musicals etc.)

Medienprojekte / Ausstellungen  
  Schulprojekte

Projekt zur Wissensvermittlung (Vorträge, Seminare etc.)

Qualifizierung und Weiterbildung

1. **Zielgruppen**

7.1 Hauptzielgruppe:

7.2 Weitere Zielgruppen:  Jugendliche aus „bildungsfernen“ Milieus

rechtsextrem orientierte Jugendliche

Kinder

Eltern und andere Erziehungsberechtigte

Erzieherinnen und Erzieher, Lehrerinnen und Lehrer

lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure  
  Multiplikatorinnen und Multiplikatoren

Alter der Zielgruppe:  3-6  7-12  13-18  19-27  28-55  ab 56 Jahre (Mehrfachnennungen möglich)

1. **Kurzbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ziele und Inhalte  (z.B. teilnehmerbezogene Ziele, geplante Ergebnisse, Produkte) |  |
| 2. Handlungskonzept (jeweilige Aktivitäten zur Umsetzung des Projektes, evtl. Zeitplan) |  |

1. **Kooperationspartner/-innen**

|  |  |
| --- | --- |
| Nennen Sie die wichtigsten beteiligten  Kooperationspartner/-  innen des Projektes und stellen Sie deren  Mitwirkung dar. |  |

1. **Erfolgsfaktoren**

|  |  |
| --- | --- |
| Indikator 1-5  (SMART \* beachten) | S.  M.  A.  R.  T. |
| 1. **Zielsetzungen in Bezug auf Gender-, Diversity Mainstreaming und Inklusion** | \*Sind Ihre Indikatoren SMART? Spezifisch - Messbar - Attraktiv - Realisierbar (realistisch erreichbar) - Terminiert? |

|  |  |
| --- | --- |
| Welche Zielsetzungen werden zu den o.g. Punkten im Projekt verfolgt? |  |

1. **Anzahl der Personen, die am Einzelprojekt teilnehmen sollen**

Anzahl Teilnehmer/innen:

1. **Darstellung der Gesamtfinanzierung / Kosten- und Finanzierungsplan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzplanposition** | | **2024** |
| **1.** | **Ausgaben** |  |
| 1.1 | Personalausgaben (SV-pflichtig)1) | 0,00€ |
| 1.2 | Sachausgaben | 0,00€ |
| 1.3 | Abschreibungen2) | 0,00€ |
| **Summe Ausgaben:** | | 0,00€ |
| **2.** | **Einnahmen** |  |
| 2.1 | Eigenmittel | 0,00€ |
| 2.2 | öffentl. Zuschüsse: EU / ESF | 0,00€ |
| 2.3 | öffentl. Zuschüsse: Bundesland | 0,00€ |
| 2.4 | öffentl. Zuschüsse: kommunal | 0,00€ |
| 2.5 | öffentl. Zuschüsse: andere Bundesmittel | 0,00€ |
| 2.6 | andere Drittmittel | 0,00€ |
| 2.7 | sonstige Einnahmen / Erlöse | 0,00€ |
| 2.8 | Bundesmittel Demokratie leben! | 0,00€ |
| **Summe Einnahmen:** | | 0,00€ |
| **3.** | **Gesamtfinanzierung** |  |
| 3.1 | Einnahmen | 0,00€ |
| 3.2 | Ausgaben | 0,00€ |
| **Differenz:** | | **0,00€** |

Erläuterungen: 1) Das Besserstellungsverbot bei der Personalkostenfinanzierung wird eingehalten.   
2) Anrechnung nur für im Förderzeitraum angeschaffte Investitionen möglich.

**14. Positives Votum des Begleitausschusses**

Datum des Bescheids:

**15. Unterschrift des Trägers**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Vor-, Nachname

Funktion

Unterschrift einer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person Stempel des Trägers