

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 beteiligtenKooperationspartner/-innen des Projektes und stellen Sie derenMitwirkung 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