

ANTRAG AUF FÖRDERUNG AUS MITTELN DES AKTIONS- UND INITIATIVFONDS

1. ANGABEN ZU ANTRAGSTELLER_IN

1.1 KONTAKTDATEN:

Einrichtung und Rechtsform	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Homepage	

1.2 UNTERSCHRIFTSBERECHTIGTE PERSON (z.B. Geschäftsführung)

Name	
Funktion	
E-Mail	

1.3 ANSPRECHPARTNER_IN FÜR DIE EINZELMASSNAHME/ DAS PROJEKT:

Name	
Funktion	
E-Mail	

2. ANGABEN ZUR EINZELMASSNAHME/ ZUM PROJEKT:

Titel der Maßnahme/ des Projekts	
Datum der Maßnahme/ Laufzeit des Projekts	
Durchführungsort(e)	

3. THEMENFELD DER EINZELMASSNAHME/ DES PROJEKTS:

- Abwertung von Sinti und Roma
- Antimuslimischer Rassismus
- Antisemitismus
- Demokratiestärkung
- Empowerment
- Förderung jugendlichen Engagements
- Geschlechtliche und sexuelle Vielfalt
- Hate Speech
- Inklusion
- Islamistische Orientierungen/ Handlungen
- Migration, Flucht und Asyl
- Rassismus
- Rechtsextreme Orientierungen/ Handlungen
- Sexismus
- Verschwörungserzählungen
- Vielfalt und Diversity
- Wertediskussionen
- Andere: _____

4. TYP DER EINZELMASSNAHME/ DES PROJEKTS:

Bitte kreuzen Sie jene Vorgaben an, die die Einzelmaßnahme am besten beschreiben.

- Aktionstag
- Angebot im Bereich Neue Medien/Soziale Medien
- Ausstellung
- Beratungsangebot
- Fachtagung/ Kongress
- Fest
- Forschungsprojekt
- Fortbildungsangebot/ Schulung
- Informationsveranstaltung
- Kulturelles Angebot
- Medienprojekt
- Öffentlichkeitsarbeit
- Pädagogisches Angebot
- Podiumsdiskussion
- Projekt zum Aufbau von Netzwerken
- Projekt zur außerschulischen Jugendbildung
- Schulprojekt
- Sonstiges: _____

5. ZIELGRUPPEN

Bitte nennen Sie Ihre primäre Zielgruppe (wenn möglich Alter, Geschlecht, sozialer, ökonomischer oder kultureller Hintergrund):

Weitere Zielgruppen:

Erwartete Zahl der Teilnehmenden (aktiv am Projekt beteiligt, ggf. passiv als Besucher_innen/Zuschauer_innen/Zuhörer_innen etc.):

Ist die Zielgruppe am Projektprozess beteiligt? Wenn ja, wie?

Werden im Rahmen der geplanten Einzelmaßnahme niedragschwellige und/ oder barrierefreie Zugänge ermöglicht (z.B. barrierefreie Zugänge zu Orten, verschiedene Sprachen, Untertitel)?
Wenn ja, wie?

6. INHALT DER EINZELMASSNAHME/ PROJEKTSKIZZE

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Idee, Ausgangslage und Motivation zum Projekt sowie bisherige Erfahrungen.

Bitte stellen Sie kurz die Inhalte und Ziele der Einzelmaßnahme/ des Projekts dar.

7. KOOPERATIONSPARTNER_INNEN

Falls Sie Kooperationspartner_innen haben, nennen Sie Ihre wichtigsten beteiligten Kooperationspartner_innen und stellen Sie deren Mitarbeit dar.

8. ÖFFENTLICHKEITSARBEIT UND WERBUNG

Stellen Sie kurz dar, wie Sie Ihre Einzelmaßnahme/ Projekt in der Öffentlichkeit bewerben werden.

9. AUSWERTUNG

Ist eine Form der Evaluation/ Feedback/ Auswertung der Einzelmaßnahme geplant? Wenn ja, wie?

10. NACHHALTIGKEIT

Ist die Einzelmaßnahme nachhaltig wirksam? Gibt es Methoden, um die Nachhaltigkeit zu gewährleisten (z.B. Vernetzungsangebote nach dem Projekt, Protokolle, entstandene Videos etc.), damit die Einzelmaßnahme über ihre Laufzeit hinaus einen Mehrwert bzw. eine Wirkung entfaltet?

11. ANGABEN ZUR FINANZIERUNG

AUSGABEN, DAVON:

Honorarkosten	€
Reisekosten	€
Materialkosten	€
Raumkosten	€
Öffentlichkeitsarbeit	€
Sonstige Kosten (bitte präzisieren)	€
Summe der Ausgaben (gesamt)	€

EINNAHMEN, DAVON:

Eigenmittel	€
Andere Drittmittel	€
Finanzbedarf aus dem Aktionsfonds der Partnerschaft für Demokratie Stuttgart	€
Summe der Ausgaben (gesamt)	€

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit dem Zweck zusammenhängende Ausgaben und Einnahmen im Rahmen der gegenwärtigen Vorplanung angegeben wurden.
- der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen in ihrer Summe bindend sind. Abweichungen sind während der Projektlaufzeit mit der Fach- und Koordinierungsstelle abzustimmen.
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahmen unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendungen gesichert ist.
- bekannt ist, dass durch die Antragstellung kein Rechtsanspruch auf Förderung entsteht.
- die Kontaktdaten der Ansprechpersonen an die Regiestelle im Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Ausgaben weitergegeben werden dürfen und eine entsprechende Einwilligung dieser Person vorliegt.
- Sie dem BMFSFJ und dem BAFzA das einfache, ohne die Zustimmung des_der Urheber_in übertragbare, zeitliche und inhaltliche unbeschränkte Nutzungsrecht an allen urheberrechtlich geschützten Arbeitsergebnissen einräumen.
- Sie die Rahmenbedingungen zur Förderung des Aktionsfonds von Partnerschaft für Demokratie Stuttgart gelesen haben und ihnen zustimmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie Ihren Antrag an eine der unten angegebenen Mail-Adressen:

Stadtjugendring Stuttgart e.V.
Alice Heisler | Matthias Mauz
Fach- und Koordinierungsstelle „Demokratie leben!“
Burgenlandstraße 15
70469 Stuttgart
☎ 0711/ 23726 -72 / -71
alice.heisler@sjr-stuttgart.de | matthias.mauz@sjr-stuttgart.de

NUR VON DER FACH- UND KOORDINIERUNGSSTELLE AUSZUFÜLLEN:

Der Antrag wurde geprüft und von der Fach- und Koordinierungsstelle der Partnerschaft für Demokratie Stuttgart am _____ genehmigt. Es wird Folgendes angemerkt:

Ort, Datum

Unterschrift