

## 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:

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

## 4. TYP DER EINZELMASSNAHME/ DES PROJEKTS:

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Aktionstag                                    | <input type="radio"/> Kulturelles Angebot                        |
| <input type="radio"/> Angebot im Bereich Neue Medien/Soziale Medien | <input type="radio"/> Medienprojekt                              |
| <input type="radio"/> Ausstellung                                   | <input type="radio"/> Öffentlichkeitsarbeit                      |
| <input type="radio"/> Beratungsangebot                              | <input type="radio"/> Pädagogisches Angebot                      |
| <input type="radio"/> Fachtagung/ Kongress                          | <input type="radio"/> Podiumsdiskussion                          |
| <input type="radio"/> Fest  | <input type="radio"/> Projekt zum Aufbau von Netzwerken          |
| <input type="radio"/> Forschungsprojekt                             | <input type="radio"/> Projekt zur außerschulischen Jugendbildung |
| <input type="radio"/> Fortbildungsangebot/ Schulung                 | <input type="radio"/> Schulprojekt                               |
| <input type="radio"/> Informationsveranstaltung                     | <input type="radio"/> 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 Einnahmen (gesamt)	€

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit demwendungszweck 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 von der Fach- und Koordinierungsstelle und vom federführenden Amt geprüft und vom Begleitausschuss der Partnerschaft für Demokratie Stuttgart am \_\_\_\_\_ genehmigt. Es wird Folgendes angemerkt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift