

# Projektantrag 2024

im Rahmen der

## „Partnerschaft für Demokratie - Hand in Hand für Demokratie“ in den Regionen Calbe, Barby, Börde

auf Gewährung einer Zuwendung

aus dem Aktions-/ Initiativfonds  
aus dem Jugendfonds

### 1. Angaben zum Träger des Einzelprojektes

Name des Trägers:

Tätigkeitsfeld:

Art des Trägers:  
(ggf. Rechtsform)

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

### Kontaktdaten Ansprechpartner/innen

Name, Vorname:

Telefon:

E-Mail:

### Unterschriftsberechtigte Person

Name, Vorname:

Funktion:

### Bankverbindung

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

## 2. Allgemeine Projektangaben *(bitte das „Merkblatt Antragstellung“ beachten!)*

**Projektname:**

### Projektzeitraum

von:  bis:

**Geplante Teilnehmerzahl:**

### Kurzbeschreibung des Projektes:

*(Erläutern Sie in 3-4 Sätzen Ihr Projekt für die spätere Öffentlichkeitsarbeit)*

**Art des Projektes** *(Zutreffendes bitte auswählen)*

**Zielgruppen** *(Zutreffendes bitte auswählen)*

**Alter der Zielgruppen** *(Zutreffendes bitte ankreuzen – Mehrfachnennungen sind möglich)*

unter 6 Jahre	6 – 13 Jahre	14 – 17 Jahre
18 – 21 Jahre	22 – 26 Jahre	27 – 45 Jahre
46 – 65 Jahre	über 65 Jahre	

### 3. Projektbeschreibung

#### Ziel der Partnerschaft für Demokratie:

**Die Partnerschaft für Demokratie - Hand in Hand für Demokratie Calbe, Barby, Börde/land hat das Ziel in der Region verankerte Strukturen und Rahmenbedingungen für eine aktive Zivilgesellschaft zu schaffen, die sich für ein demokratisches Miteinander und gegen Rechtsextremismus, Gewalt und Menschenfeindlichkeit engagiert. (Richtlinien des Bundesprogrammes)**

#### Kooperationspartner\*innen

(Bitte nennen Sie die konkreten Organisationen, Vereine oder Einrichtungen, mit denen Sie im Rahmen des beantragten Projektes eine Zusammenarbeit planen.)

Unterschrift und Stempel eines Kooperationspartners: \_\_\_\_\_

**Wie ist die Idee zum Projekt entstanden? Wie trägt Ihr Projekt zur erfolgreichen Umsetzung des Zieles der Partnerschaft für Demokratie bei? (s. zuvor)**

#### Ziele, Wirkung und Erfolgskontrolle

(Welche Zielstellung verfolgen Sie mit Ihrem Projekt? Welche Wirkung soll bei der Zielgruppe erreicht werden? Wann ist das Projekt in Ihren Augen erfolgreich verlaufen?)

### Bitte beschreiben Sie den konkreten Ablauf Ihres Projektes.

(Welcher Ablauf ist geplant? Wie erfolgt die Einbindung der Zielgruppe? Wer übernimmt welche Aufgaben bei der Planung/ Durchführung/ Dokumentation? Nehmen Sie Bezug zu Ihrem Finanzierungsplan wie tragen die Fördermittel zu Ihrer Zielerreichung bei?)

### Befürwortung des Antrages durch die Kommune:

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Kommune

### Unterschrift des Trägers

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift unsterschriftberechtigter Person

### Sie haben es fast geschafft!

Ihrem inhaltlichen Antrag folgt nun die **Planung der Finanzierung**. Nutzen Sie bitte das Formular (Excel), das Sie von der Externen Koordinierungs- und Fachstelle erhalten haben. Füllen Sie es am Computer aus und fügen Sie es den Antragsunterlagen hinzu. Der Finanzierungsplan ist für den gesamten Projektzeitraum verbindlich. Änderungen sind im Nachhinein nur in Ausnahmen möglich und müssen mit der Koordinierungs- und Fachstelle abgestimmt werden.

**Bei erfolgreicher Bewilligung** Ihres Projektes erhalten Sie einen Weiterleitungsvertrag. Mit dem Eingang der „Bestätigung des Weiterleitungsvertrages“ durch den Projektträger (Rechtsbehelfsverzicht, Einräumung der Nutzungsrechte an urheberrechtlich geschützten Arbeitsergebnissen und Einwilligungserklärung Datenschutz)“ beim Rückenwind e.V. Schönebeck wird dieser Vertrag wirksam und die Mittel können ausgezahlt werden.