



Antrag auf Projektförderung

Version 2.2

von Einzelmaßnahmen im Rahmen der Wormser Partnerschaft für Demokratie

Eingegangen

wird von Koordinationsstelle ausgefüllt

Projektnummer

wird von federführendem Amt vergeben

1. Titel des Projekts:

2. Laufzeit / Ausführungsdatum des Projekts:

3. Antrag gestellt von:

Name:

Telefon:

E-Mail:

4. Projektträger/in:

Träger des Projekts erhalten die beantragten Fördermittel und sind für den Verwendungsnachweis verantwortlich. Grundsätzlich können nicht-staatliche Organisationen Träger sein. Aber auch Bündnisse ohne Rechtsform oder Einzelpersonen sind unter bestimmten Voraussetzungen möglich. Näheres erläutert die Fach-Organisationsstelle.

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

5. Projektverantwortlich / Ansprechperson für inhaltliche Rückfragen:

wie 3.
 wie 4.
 andere(r), und zwar:

Name:

Telefon:

E-Mail:

6. Kurzbeschreibung des Projekts:

Worum geht es in Ihrem Projekt? Mit welchen Schritten / Aktivitäten erfolgt die Umsetzung? Welche Ziele möchten Sie erreichen? Für welche Zielgruppen?

7. Erfolgsbewertung des Projekts:

Anhand welcher Kriterien bewerten Sie den Erfolg Ihres Projekts (z.B. Anzahl von Besucher/innen, Teilnehmenden, Presseberichten etc.)? Welche Zielwerte erwarten Sie / sollen mindestens erreicht werden?

8. Projektdurchführende(r) und Kooperation:

Welche Qualifikationen hat der/die Projektdurchführende? Mit wem und auch welche Weise kooperieren Sie im Rahmen des Projekts?

9. Gender-, Diversity Mainstreaming, Inklusion

Bitte erläutern Sie, inwiefern Ihr Projekt Bezug nimmt auf Ansätze der Gleichstellung der Geschlechter, der sexuellen Identität und/oder von Menschen mit Behinderung.

10. Zielgruppen

1 = Hauptzielgruppe 2 = weitere Zielgruppe, bitte maximal zwei auswählen

- | 1 | 2 | |
|-----------------------|--------------------------|--|
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Kinder |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Jugendliche allgemein |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Jugendliche aus strukturschwachen Regionen |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Jugendliche bildungsferner Milieus |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Jugendliche unterschiedlicher Herkunftsmilieus Radikalisierungsgefährdete |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | jugendliche Multiplikator/innen |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Eltern/Erziehungsberechtigte, weitere Bezugspersonen Zivilgesellschaftlich |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Engagierte (z.B. Ehrenamtler in Vereinen/Verbänden) Pädagogische |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Fachkräfte (Erzieher/innen, Lehrkräfte, Jugendarbeiter/innen) Staatliche |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Akteure (z.B. Mitarbeiter/innen in der Verwaltung) |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Menschen mit Behinderung |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Breite Öffentlichkeit / Bürgerschaft |
| <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | Sonstiges, und zwar: |

Alter der Hauptzielgruppe

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Unter 6 Jahre | <input type="checkbox"/> 6–13 Jahre | <input type="checkbox"/> 14–17 Jahre | <input type="checkbox"/> 18–21 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 22–26 Jahre | <input type="checkbox"/> 27–45 Jahre | <input type="checkbox"/> 46–65 Jahre | <input type="checkbox"/> Über 65 Jahre |

Erwartete Teilnehmezahl:

11. Themenschwerpunkt

- Aktuelle Formen von Antisemitismus
- Aktuelle Formen von Islam-/Muslimfeindlichkeit
- Antiziganismus
- Homophobie und Transphobie
- Demokratiestärkung
- Rechtsextreme Orientierungen und Handlungen
- Islamistische Orientierungen und Handlungen
- Linke Militanz
- Willkommenskultur gegenüber Flüchtlingen und Asylbewerbern
- Sexismus
- Sonstiges, und zwar:

12. Art des Projekts

Bitte charakterisieren Sie das Projekt und kreuzen Sie maximal zwei Vorgaben an, die es am besten beschreiben.

- pädagogisches Angebot
- kulturelles Angebot
- Angebot im Bereich Sport/Spiel/Outdoor
- Angebot im Bereich Neue Medien / Social Media
- Informationsveranstaltung / Podiumsdiskussion
- Aktionstag
- Fest/Feier
- Öffentlichkeitsarbeit
- Fortbildungsangebot/Schulung
- Freizeitbereich
- Arbeits- und Weiterbildungskontext
- Sonstiges, und zwar:

13. Finanzierung

Gesamtkosten des Projekts:

Beantragt werden:

Kostenplan

Bitte alle geplanten Einnahmen und Ausgaben auflisten, ggf. eigene Darstellung beifügen. Die Einnahmen müssen den Ausgaben entsprechen.

	Einnahme	Ausgabe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die unter 5. benannte E-Mail-Adresse der Ansprechperson im Rahmen des Programms gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz genutzt werden darf.

Datum:

Unterschrift:

Ich bestätige, dass alle Informationen in diesem Antrag korrekt sind. Falls sich Angaben ändern, werde ich die Fach-Koordinationsstelle davon umgehend in Kenntnis setzen.

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie diesen Antrag per Mail an claudia.koch@dwwa.de sowie ausgedruckt und unterschrieben an:

Claudia Koch
Diakonisches Werk Worms-Alzey
Fach-Koordinationsstelle Demokratie leben!
Seminariumsgasse 4-6
67547 Worms