

**ANSTOSS! – Soziale Nachhaltigkeit in Neustrelitz**
PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE**Antrag auf Förderung im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Neustrelitz im Bundesprogramm „Demokratie leben!“, Handlungsbereich Kommune****Bitte setzen Sie sich vor Abgabe Ihres Antrages mit der Koordinierungs- und Fachstelle der Partnerschaft für Demokratie Neustrelitz in Verbindung.**

Anne-Kathrin Utesch Stadt Neustrelitz
Gleichstellungsbeauftragte
Markt 1
17235 Neustrelitz
03981-4534 103
gleichstellung@neustrelitz.de

Kristina Ropenus AWO Vielfalt MSE
Koordinierungs- & Fachstelle Pfd
Schloßstr. 10
17235 Neustrelitz
0176- 17539108
k.ropenus@awo-vielfalt.de

Antragssteller*in

Name _____

Anschrift _____
_____**Ansprechpartner*in**

Telefon _____

E-Mail _____

Bankverbindung

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Antragsberatung durch die Externe Koordinierungs- und Fachstelle ist erfolgt: Ja ☐ Nein ☐**Vorhaben-/Projekttitel** _____
_____**Zeitraum** _____

[gesamter Projektzeitraum bis max. 31.12. des laufenden Kalenderjahres]
 einschl. Vor- und Nachbereitung/Projektbericht/Abrechnung]

Ort, Datum_____
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift**Anlage:**

Anlage 1 geplante Aktivitäten

Anlage 2 Kosten- und Finanzierungsplan

Anlage 3 Antrag auf vorzeitigen Projektbeginn

Anlage 4 Nachweis der Gemeinnützigkeit gem. §§ 51 ff. Abgabenordnung

Anlage 5 Vereinsregistrauszug

Beschreibung des Vorhabens/ Projektes

1. Vorhaben-/ Projekttitle

2. Ausgangslage

Kurze Darstellung der zu bearbeitenden, gesellschaftlichen Problemlage

3. Projektziele

3a) Handlungsziele (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Demokratie fördern	<input type="checkbox"/>
Vielfalt gestalten	<input type="checkbox"/>
Extremismus vorbeugen	<input type="checkbox"/>

3b) Übergeordnete Projektziele (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Förderung des demokratischen Engagements / Erleben von demokratischer Selbstwirksamkeit	<input type="checkbox"/>
Stärkung von Demokratiekompetenzen	<input type="checkbox"/>
Weiterentwicklung von demokratischen Regeln und Strukturen	<input type="checkbox"/>
Befähigung zur demokratischen Dialog- u. Konfliktfähigkeit	<input type="checkbox"/>
demokratische Gestaltung gesellschaftlicher Vielfalt	<input type="checkbox"/>
Abbau von Marginalisierung und Diskriminierung von gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit	<input type="checkbox"/>
Gestaltung solidarischen Handelns u. eines respektvollen Umgangs mit Unterschieden	<input type="checkbox"/>
Empowerment u. Teilhabe der von Diskriminierung betroffenen Menschen	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Flucht und Migration sowie Erweiterung von Schutz und Teilhabemöglichkeiten von Geflüchteten u. Zugewanderten	<input type="checkbox"/>
Beratung / Unterstützung von Betroffenen im Umgang mit jeglicher Form von Extremismus	<input type="checkbox"/>
Stärkung der Arbeit gegen Hass im Netz u. Desinformation	<input type="checkbox"/>
Verhinderung demokratiefeindlicher Phänomene	<input type="checkbox"/>
Aufklärung/Wissensvermittlung gegen Radikalisierung u. Ausstiegsbegleitung	<input type="checkbox"/>

4. Vorhaben-/Projektbeschreibung

4a) Art des Vorhabens/ Projektes;

4b) Welche Methoden werden zur Erreichung der Projektziele angewandt?

4c) Konkrete Ziele

4a) Art des Vorhabens/ Projektes:

(bitte max. zwei Kreuze setzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> pädagogisches Angebot | <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung/ (Podiums-)Diskussion |
| <input type="checkbox"/> kulturelles Angebot (z.B. Film oder Theater) | <input type="checkbox"/> Aktionstag |
| <input type="checkbox"/> Angebot im Bereich Neue Medien/ Social Media | <input type="checkbox"/> Fest/ Feier |
| <input type="checkbox"/> Angebot im Bereich Sport/ Spiel/ Outdoor | <input type="checkbox"/> Freizeitbereich |
| <input type="checkbox"/> Arbeits- und Weiterbildungskontext | <input type="checkbox"/> Fortbildungsangebot/ Schulung |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | |
| <input type="checkbox"/> Anderes (bitte erläutern): _____ | |

4b) Kurze Beschreibung des Vorgehens im Projekt: Mit welcher Methode wollen Sie die Projektziele erreichen?

4c) Konkrete Ziele

[Was möchten Sie am Ende Ihres Vorhabens/ Projektes erreicht haben? Bitte nennen Sie drei erreich- und überprüfbare Ziele für Ihr Vorhaben. Die Erreichung der genannten Ziele muss im Rahmen des abschließenden Projektberichtes dargestellt werden. Bitte an den **SMART**-Kriterien orientieren: **S**pezifisch – **M**essbar – **A**traktiv – **R**ealistisch – **T**erminiert]

1)

2)

3)

5. Zielgruppe mit Altersangabe und voraussichtlicher Teilnehmerzahl

Hauptzielgruppe

(bitte nur ein Kreuz setzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> Jugendliche allgemein |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bildungsferner Milieus | <input type="checkbox"/> Jugendliche heterogener Herkunftsmilieus |
| <input type="checkbox"/> jugendliche Multiplikator/-innen, Peers | <input type="checkbox"/> radikalierungsgefährdete Kinder/ Jugendliche |
| <input type="checkbox"/> pädagogische Fachkräfte (z.B. Erzieher/-innen, Lehrer/-innen, Mitarbeiter/-innen in der Jugendarbeit) | <input type="checkbox"/> Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, weitere Bezugspersonen |
| <input type="checkbox"/> zivilgesellschaftlich Engagierte (z.B. Ehrenamtliche in Vereinen, Verbänden etc.) | <input type="checkbox"/> staatliche Akteure (z.B. Mitarbeiter/-innen in der Verwaltung) |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung | <input type="checkbox"/> breite Öffentlichkeit, Bürger/-innen |
| <input type="checkbox"/> Andere (bitte erläutern): _____ | |

Alter der Hauptzielgruppe:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> unter 6 Jahre | <input type="checkbox"/> 6 - 17 Jahre | <input type="checkbox"/> 18 - 27 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 28 - 45 Jahre | <input type="checkbox"/> 46 - 65 Jahre | <input type="checkbox"/> über 65 Jahre |

Erwartete Teilnehmer-/innenzahl

Minimum: _____

Maximum: _____

6. Kooperationspartner/-innen

Bitte benennen Sie die wichtigsten beteiligten Kooperationspartner/-innen und deren konkrete Einbindung im Projekt

7. Zielsetzungen in Bezug auf die Gleichstellung von Gender und Diversity Mainstreaming sowie Inklusion
Schildern Sie, wie Personen der Zielgruppe Zugang erhalten unabhängig von Geschlecht, ethnischer Herkunft, Religion, Weltanschauung oder sexueller Orientierung. Geben Sie an, wie Sie die Zugänglichkeit insbesondere für Menschen mit Behinderung bei der Planung berücksichtigen.

8. Öffentlichkeitsarbeit

Erläutern Sie, wie die Projektergebnisse präsentiert werden und wie Sie Öffentlichkeitsarbeit gestalten



Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, bei einer Förderung durch die „Partnerschaft für Demokratie Neustrelitz“ die **Förderrichtlinien** des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ für den Handlungsbereich Kommune anzuerkennen und zu beachten. Mir ist bekannt, dass bei Verstoß gegen die Förderrichtlinien sowie gegen **besondere Auflagen im Zuwendungsbescheid** der Stadt Neustrelitz kein Anspruch auf die Zuwendung besteht und eine Rückzahlungspflicht entsteht.

Über **wesentliche Änderungen** gegenüber dem eingereichten Antrag, insbesondere bei Änderungen der beantragten Finanzierung, **werde ich die Residenzstadt Neustrelitz** sofort nach Bekanntwerden und ohne schuldhaftes Zögern **informieren**.

Werbemittel, wie z.B. Flyer oder Plakate, sowie anderes **Material zur Öffentlichkeitsarbeit** für das beantragte Vorhaben/ Projekt werde ich vor Absendung eines Druck-/ Produktionsauftrages in Form einer PDF-Datei **bei der Koordinierungs- und Fachstelle einreichen**. Die Vorgaben des Bundesprogramms zur Öffentlichkeitsarbeit werde ich bei der Gestaltung der Werbemittel/ Produkte zur Öffentlichkeitsarbeit einhalten. Dem Vorhaben-/ Projektbericht werde ich jeweils drei Belegexemplare aller Werbemittel/ Produkte der Öffentlichkeitsarbeit beilegen.

Ich versichere, dass mit dem Vorhaben/ Projekt noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides begonnen wird. Gegebenenfalls wird ein vorzeitiger Beginn des Vorhabens beantragt.

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



Residenzstadt
Neustrelitz
erleben!

ANSTOSS! – Soziale Nachhaltigkeit in Neustrelitz

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE

Anlage 1: geplante Aktivitäten

Welche Aktivitäten sind wann geplant?

(Bitte tragen Sie ausführlich das geplante Programm/ den Projektablauf ein)

Datum & Uhrzeit <i>(vormittags, nachmittags, abends)</i>	Programmpunkt (inklusive Vor- und Nachbereitung)

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

**ANSTOSS! – Soziale Nachhaltigkeit in Neustrelitz****PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE****Anlage 2: Darstellung Finanzierungsbedarf**

A) Notwendige Ausgaben	Gesamtbetrag in Euro
- Honorar	
- Reisekosten <i>(Es sind die Vorgaben des Bundesreisekostengesetzes einzuhalten!)</i>	
- Miete/ Raum	
- Technik	
- Bewirtung	
- Pädagogisches Material	
- Öffentlichkeitsarbeit	
-	
- ...	
voraussichtliche Gesamtausgaben	

Hinweis:

Honorarkostenpauschale: max. 540,00 €/ Tag Stundensatz: max. 72,00 €/ Stunde

Die mögliche Förderung erfolgt grundsätzlich über eine Teilnehmendenpauschale, die maximal 40,00 € pro Tag / pro teilnehmender Person beträgt.

B) Finanzierungsplan	Gesamtbetrag in Euro
Erlöse aus dem Projekt/ Vorhaben	
Eigenleistung des Trägers/ Antragstellers	
Zuschuss der Stadt	
Zuschuss des Landkreises	
Zuschuss des Landes M-V	
sonst. öffentliche Zuwendungen	
Beiträge oder andere Finanzierungsanteile Dritter <i>(Sponsoring, Spenden)</i>	
Partnerschaft für Demokratie	
voraussichtliche Gesamteinnahmen	

 Ort, Datum

 Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



Residenzstadt
Neustrelitz
erleben!

ANSTOSS! – Soziale Nachhaltigkeit in Neustrelitz

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE

Anlage 3: Antrag auf vorzeitigen Projektbeginn

Antragsteller

Name _____

Anschrift _____

Vorhaben-/Projekttitel

Kontaktdaten

Ansprechpartner/-in _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Hiermit beantragen wir den vorzeitigen Beginn oben beantragten Vorhabens/ Projektes zum:

(Datum) _____

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift