

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie **leben!**

ANTRAG AUF FÖRDERUNG AUS MITTELN DES AKTIONS- UND INITIATIVFONDS

Bitte das **ausgefüllte** Formular vorab per E-Mail senden:

Hier klicken, um das Formular
per E-Mail zu senden.

Hier klicken, um das Formular
zu drucken.

Hier klicken, um das Formular
zurückzusetzen.

Den unterschriebenen Original-Antrag
senden Sie postalisch bitte nur an:

**Kommunales Integrationszentrum Rhein-Kreis Neuss
Yvonne Crynen, Lindenstraße 2, 41515 Grevenbroich**

Vom Antragsteller auszufüllen!

Bezeichnung des Einzelprojekts

1. Angaben zum Träger

Name der Organisation/des Vereins etc., Rechtsform, Anschrift, Telefon/E-Mail:

2. Zeichnungsberechtigte Person / Satzungsgemäße/-r Vertreter/-in

Anrede/Titel, Name, Vorname, Funktion:

3. Ansprechpartner/-in

Anrede/Titel, Name, Vorname, Anschrift, Postleitzahl, Stadt, Telefon/E-Mail:

4. Nennen Sie bitte die wichtigsten Ziele nach SMART-Kriterien (Spezifisch - Messbar - Attraktiv - Realisierbar (realistisch erreichbar) - Terminiert):

Ziel S

Ziel M

Ziel A

Ziel R

Ziel T

5. Beschreibung des Vorhabens/Begründung des Zuschussbedarfes

Bitte beschreiben Sie Ihr Projekt auf ca. zwei DIN A 4 Seiten, gehen Sie dabei insbesondere auf folgende Punkte ein:

- **Beschreibung der Projektidee**
- **Handlungsfelder**
- **Alter und Anzahl der Teilnehmenden**
- **Zeit- und Maßnahmenplan**
- **Öffentlichkeitsarbeit, auch im Hinblick auf die Nachhaltigkeit des Projekts**
(siehe Punkt 7)



6. Nennen Sie mögliche Kooperationspartner/-innen und ihre Mitwirkung im Projekt

7. Implementierung und dauerhafte Fortführung

Wird das Projekt nach Ausschöpfung der Zuwendungen aus Bundesmitteln weiter bestehen?

Wenn ja, auf welche Weise beabsichtigen Sie, seine Weiterführung und Unterstützung zu finanzieren?

8. Darstellung der Gesamtfinanzierung / Kosten- und Finanzierungsplan

Füllen Sie bitte den in der Anlage beigefügten Kosten und Finanzierungsplan für Ihr Projekt aus.

Hier klicken, um die Anlage (Kosten und Finanzierungsplan) zu öffnen.



9. Erklärung

Als satzungsgemäßer Vertreter bzw. satzungsgemäße Vertreterin des Projektträgers bestätige ich, dass ich die Verpflichtungen, die sich aus der Realisierung des Projekts ergeben, die Ziele des Bundesprogramms sowie den Leitfaden zur Antragstellung, Öffentlichkeitsarbeit und zur Projektabrechnung zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre, dass alle im vorliegenden Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und dass die zuständigen Institutionen bzw. Projektpartner/-innen, die an den vorgeschlagenen Aktivitäten beteiligt sind, das Einzelprojekt gebilligt haben. Die Höhe des tatsächlichen Förderbetrags richtet sich nach den tatsächlichen Projektkosten, die durch Belege nachgewiesen werden müssen.

Vor- und Nachname

der im juristischen Sinne verantwortlichen Person (Satzungsgemäße/-r Vertreter/-in)

Kontoinhaber/-in des Projektträgers

Bank

IBAN

Datum, Unterschrift

Stempel / Logo (falls vorhanden)

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie **Leben!**

DARSTELLUNG DER GESAMTFINANZIERUNG / KOSTEN UND FINANZIERUNGSPLAN

als Anlage zum Förderantrag

Name des Projekts:

Durchführungsort:

Start:

Ende:

1. Ausgaben	Monat							Fördersumme
								Gesamt
1.1 Personalkosten (SV-pflichtig)								
1.2 Honorare								
1.3 Mieten								
1.4 Materialien								
1.5 Sonstige Sachausgaben, Welche?								
2. Einnahmen								
2.1 Eigenmittel								
2.2 Öffentliche Zuschüsse								
2.3 Andere Drittmittel								
2.4 Sonstige Einnahmen/Erlöse (z.B. Eintrittsgelder)								
3. Gesamtfinanzierung								
Ausgaben aus 1. gesamt								
Einnahmen aus 2. gesamt								
Fehlbetrag								
Beantragter Zuschuss								

Ort, Datum, Unterschrift