

Antrags-Nr.: _____

Posteingang: _____

(wird von der ext KuF ausgefüllt)

Antrag für ein Kleinprojekt
in der Lokalen Partnerschaft für Demokratie IIm-Kreis 2022

1. Angaben zum/zur Antragsteller*in

Projektträger*in:

Art des Trägers:

Postanschrift:

(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort- beantragende(r) Verein/Organisation, Einzelperson)

Telefon:

Ansprechpartner*in:

Projektpartner*innen/
Kooperationen mit:

2. Angaben zum Projekt

Projekttitle:

Projektlaufzeit: (Maximale Projektdauer bis 31.12.2022)

Themenfeld des Projektes:

Art der Maßnahme: (Bitte *maximal zwei* auswählen.)

voraussichtliche Gesamtteilnehmer*innenzahl:

Zielgruppe(n) des Projektes: (bitte maximal zwei auswählen)

Kinder und Jugendliche

Multiplikator*innen

Eltern, Familienangehörige und Bezugspersonen der Kinder und Jugendlichen

junge Erwachsene, aber auch ehren-, neben-, und hauptamtlich in der Kinder- und Jugendhilfe und anderen Sozialisationsorten Tätige

Hauptziel des Projektes: (Bitte **nicht** über das sichtbare Textfeld hinaus schreiben!)

Projektbeschreibung: (Bitte **nicht** über das sichtbare Textfeld hinaus schreiben, stattdessen Ergänzungsseite anfügen.)

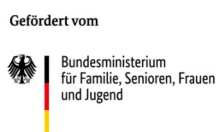
4. Erklärung

Der/Die Antragsteller*in erklärt, dass:

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit dem Zweck der Zuwendung zusammenhängenden Ausgaben und Einnahmen angegeben werden.
- dass mit dem **Vorhaben noch nicht begonnen** wurde,
- der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen bindend sind. Änderungen sind in schriftlicher Form (E-Mail) zeitnah an die Externe Koordinierungs- und Fachstelle Amt weiterzuleiten.
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahmen unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendungen gesichert ist.
- er/sie die Bestimmungen der Förderleitlinien des Bundesprogramms „Demokratie leben!“, des Thüringer Landesprogramms für Demokratie, Toleranz und Weltoffenheit „Denk bunt!“ und der Lokalen Partnerschaft für Demokratie IIm-Kreis akzeptiert.

Ort, Datum , Name(n) in Druckbuchstaben

rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller*in (ggf. Stempel)



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*

