



ANTRAG AUF FÖRDERUNG AUS MITTELN DES AKTIONSFONDS

1. ANGABEN ZU ANTRAGSTELLER*IN

1.1 KONTAKTDATEN

Name / Gruppe / Verein	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Homepage	

1.2 ANSPRECHPARTNER*IN FÜR DIE VERANSTALTUNG / DAS PROJEKT

Name	
Funktion	
E-Mail	

2. ANGABEN ZUR VERANSTALTUNG / ZUM PROJEKT

Titel der Veranstaltung / des Projekts	
Datum der Veranstaltung / Laufzeit des Projekts	
Durchführungsort(e) innerhalb der Stadt Bensheim	

3. THEMENFELD DER VERANSTALTUNG / DES PROJEKTS

- | | |
|---|---|
| ☐ Abwertung von Sinti und Roma | ☐ Islamistische Orientierungen / Handlungen |
| ☐ Antimuslimischer Rassismus | ☐ Migration, Flucht und Asyl |
| ☐ Antisemitismus | ☐ Rassismus |
| ☐ Demokratiestärkung | ☐ Rechtsextreme Orientierungen/ Handlungen |
| ☐ Empowerment | ☐ Sexismus |
| ☐ Förderung jugendlichen Engagements | ☐ Verschwörungserzählungen |
| ☐ Geschlechtliche und sexuelle Vielfalt | ☐ Vielfalt und Diversity |
| ☐ Hate Speech | ☐ Wertediskussionen |
| ☐ Inklusion | ☐ Andere: _____ |

4. ART DER VERANSTALTUNG / DES PROJEKTS

Bitte kreuzen Sie jene Vorgaben an, die das Projekt am besten beschreiben.

- | | |
|---|--|
| ☐ Aktionstag | ☐ Medienprojekt |
| ☐ Ausstellung | ☐ Öffentlichkeitsarbeit |
| ☐ Beratungsangebot | ☐ Pädagogisches Angebot |
| ☐ Fachtagung/ Kongress | ☐ Podiumsdiskussion |
| ☐ Fest | ☐ Projekt zum Aufbau von Netzwerken |
| ☐ Forschungsprojekt | ☐ Projekt zur außerschulischen Jugendbildung |
| ☐ Fortbildungsangebot/ Schulung | ☐ Schulprojekt |
| ☐ Informationsveranstaltung | ☐ Sonstiges: _____ |
| ☐ Kulturelles Angebot | |

5. ZIELGRUPPEN

Bitte nennen Sie Ihre primäre Zielgruppe:

Weitere Zielgruppen:

Erwartete Zahl der Teilnehmenden:

Ist die Zielgruppe am Projektprozess beteiligt? Wenn ja, wie?

Werden im Rahmen des geplanten Projekts niedrigschwellige und/ oder barrierefreie Zugänge ermöglicht (z.B. barrierefreie Zugänge zu Orten, verschiedene Sprachen, Untertitel)?
Wenn ja, wie?

6. INHALT DES PROJEKTS

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Idee und Motivation zum Projekt sowie bisherige Erfahrungen.

Bitte stellen Sie kurz die Inhalte und Ziele des Projekts dar.

7. KOOPERATIONSPARTNER*INNEN

Falls Sie Kooperationspartner_innen haben, nennen Sie Ihre wichtigsten beteiligten Kooperationspartner_innen und stellen Sie deren Mitarbeit dar.

8. ÖFFENTLICHKEITSARBEIT UND WERBUNG

Stellen Sie kurz dar, wie Sie Ihre Veranstaltung / Projekt in der Öffentlichkeit bewerben werden.

9. AUSWERTUNG

Ist eine Form der Evaluation / Auswertung des Projekts bzw. der Veranstaltung geplant?

Wenn ja, wie?

10. NACHHALTIGKEIT

Ist das Projekt nachhaltig wirksam? Gibt es Methoden, um die Nachhaltigkeit zu gewährleisten (z.B. Vernetzungsangebote nach dem Projekt, Protokolle, entstandene Videos etc.), damit das Projekt über ihre Laufzeit hinaus einen Mehrwert bzw. eine Wirkung entfaltet? Ist ein Folgeprojekt geplant?

11. ANGABEN ZUR FINANZIERUNG:

Summe der Ausgaben (gesamt)	€
-----------------------------	---

EINNAHMEN, DAVON:

Eigenmittel	€
Andere Drittmittel	€

Finanzbedarf über Teilnehmer*innenpauschale Referentenhonorar	€
Summe der Einnahmen (gesamt)	€

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit dem Zweck zusammenhängende Ausgaben und Einnahmen im Rahmen der gegenwärtigen Vorplanung angegeben wurden.
- der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen in ihrer Summe bindend sind. Abweichungen sind während der Projektlaufzeit mit der Fach- und Koordinierungsstelle abzustimmen.
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahmen unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendungen gesichert ist.
- bekannt ist, dass durch die Antragstellung kein Rechtsanspruch auf Förderung entsteht.
- Sie die Rahmenbedingungen zur Förderung des Aktionsfonds von Partnerschaft für Demokratie Bensheim gelesen haben und ihnen zustimmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie Ihren Antrag an eine der unten angegebenen Mail-Adressen:

Caritas Zentrum Franziskushaus Fach-
und Koordinierungsstelle Klosterstraße 5 a
64625 Bensheim

E-Mail:

KuF.bensheim@caritas-darmstadt.de

NUR VON DER FACH- UND KOORDINIERUNGSSTELLE AUSZUFÜLLEN:

Der Antrag wurde von der Fach- und Koordinierungsstelle geprüft und vom Begleitausschuss der Partnerschaft für Demokratie Bensheim am _____ genehmigt.

Es wird Folgendes angemerkt:

Ort, Datum

Unterschrift