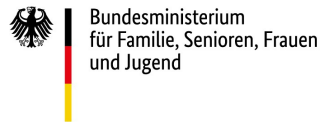


**Antrag auf Förderung**  
im Rahmen der Partnerschaft für  
Demokratie Greifswald  
Stand: 18.06.2021



Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Demokratie **leben!**

Bitte setzen Sie sich vor Abgabe Ihres Antrags mit der Koordinierungs- und Fachstelle in Verbindung: Aleksandra Brandt und Anita Völm

Tel.: 03834-4127988 oder 01791290327

Mail: [kontakt@pfd-greifswald.de](mailto:kontakt@pfd-greifswald.de)

**Adresse zur Einsendung des Antrags:**

Kultur- und Initiativenhaus Greifswald e.V.  
z.H. Fach- und Koordinierungsstelle  
Partnerschaft für Demokratie Greifswald  
Stralsunder Straße 10  
17489 Greifswald

## 0. Grunddaten zum Projekt

Titel des Projekts:

Gesamter Projektzeitraum (einschließlich Vor- u. Nachbereitung):

Ggf. Veranstaltungsdatum:

Antragssumme:

## 1. Angaben zum Träger des Projektes / der Einzelmaßnahme

Name:

Anschrift des Trägers:

Email:

Telefon:

Ansprechperson:

Beschreibt hier kurz wer ihr seid und was ihr macht:

## 2. Problemstellung (200-800 Zeichen)

- Welches gesellschaftliche Problem wollt ihr mit eurem Projekt angehen/verändern? (Bitte beschreibt so konkret und präzise wie mögliche die Problemlage)
- Wen betrifft dieses Problem? (Was denkt ihr, wer von der von euch beschriebenen Situation betroffen ist)

## 3a Angaben zur Zielgruppe

Hauptzielgruppe:

Ggf. Erläuterung zur Hauptzielgruppe:

Alter der Hauptzielgruppe (Mehrfachnennung möglich)

- |  |                                       |                                      |  |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> unter 6 Jahre | <input type="checkbox"/> 6-13 Jahre   | <input type="checkbox"/> 14-18 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 |

Ggf. weitere Zielgruppe:

Ggf. weitere Zielgruppe:

Erwartete Teilnehmer\_innenzahl:

### 3b. Erläuterungen zur Zielgruppe

Wie wollt ihr die Zielgruppe erreichen? Was genau soll das Projekt bei der Zielgruppe verändern? (z. B. Bewusstseinsänderung erreichen in Bezug worauf? Welche Fähigkeiten sollen erweitert werden?) Zu welchen Zielen auf gesellschaftlicher Ebene soll das Projekt beitragen?

### 4a. Maßnahme:

Schwerpunkt der Maßnahme:

Sonstige (Bitte erläutern

Art der Maßnahme/des Projekts (maximal zwei Nennungen):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pädagogisches Angebot                        | <input type="checkbox"/> Arbeits- und Weiterbildungskontext              |
| <input type="checkbox"/> Angebote im Bereich Sport/Spiel/Outdoor      | <input type="checkbox"/> Fest/Feier                                      |
| <input type="checkbox"/> Kulturelles Angebot (z.B. Theater)           | <input type="checkbox"/> Aktionstag                                      |
| <input type="checkbox"/> Freizeitbereich                              | <input type="checkbox"/> Fortbildungsangebot/Schulung                    |
| <input type="checkbox"/> stadtteilübergreifend                        | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit                           |
| <input type="checkbox"/> Angebote im Bereich Neue Medien/Social Media |  |
| <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung/Podiumsdiskussion  |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                                   | <div style="border: 1px solid black; width: 480px; height: 35px;"></div> |

**4b. Erläuterung zur Art der Maßnahme / des Projekts:**

Mit welcher Maßnahme wollt ihr dieses Ziel angehen?

Wo soll das ganze stattfinden, wann, mit wem arbeitet ihr zusammen?

## 5. Kosten- und Finanzierungsplan

Bei Honorarkosten erläutern Sie bitte die veranschlagten Stunden und jeweiligen Stundensätze.

Ausgaben:		Einnahmen:	
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>			
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>			
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>			
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>			
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>			
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>			
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<b>Zuschuss Partnerschaft für Demokratie:</b>	€ <input type="text"/>
Sonstiges: <input type="text"/>			
<b>Gesamt:</b>	€ <input type="text"/>	<b>Gesamt:</b>	€ <input type="text"/>

Hinweise: Kosten- und Finanzierungsseite müssen in der Gesamtsumme übereinstimmen. Nicht alle Kostenpositionen kommen in jedem Projekt vor.

### 5.1 Ggf. weitere Erläuterungen zum Kosten- und Finanzierungsplan

Bitte erläutern insbesondere solche Ausgaben, deren Notwendigkeit aus der Maßnahme-/Projektbeschreibung nicht unmittelbar hervorgeht.

### Der/Die Antragssteller/in erklärt:

- Alle im Antrag gemachten Angaben sind richtig und vollständig. Alle mit dem Verwendungszweck in Zusammenhang stehenden Ausgaben und Einnahmen sind angegeben.
- Der Kosten- und Finanzierungsplan ist nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt.
- Die Gesamtfinanzierung des Projektes ist gesichert. Der Kosten- und Finanzierungsplan wird als bindend akzeptiert. Eventuell anfallende Änderungen sind mit der Koordinierungs- und Fachstelle rückzusprechen.
- Der/die Projektträger/in akzeptiert die Bestimmungen der Förderleitlinie der Partnerschaft für Demokratie Greifswald

**Datum**

**Rechtsverbindliche Unterschrift**