Anlage Nr. (von der KuF einzutragen)

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ausgefülltes Antragsformular bitte senden

|  |  |
| --- | --- |
| **Per eMail an**Koordinierungs- und Fachstelle:Deutsches Rotes Kreuz KV Trier-SaarburgZum Schwimmbad, 54338 SchweicheMail: fedor.gehlen@demokratie-schweich.de | **Per Post und eMail an**Federführendes Amt:VG Schweich an der Römischen WeinstraßeBrückenstr. 26, 54338 SchweicheMail: dirk.marmann@demokratie-schweich.de |

**Projekttitel:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Angaben zur antragstellenden Organisation:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Art des Trägers:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Rechtsform:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße/Hausnr.:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort/PLZ:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **www.** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vom Finanzamt als gemeinnützig gemäß §§ 51 ff Abgabenordnung anerkannt** | Bitte Datum des letzten Bescheids: eintragenKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bankverbindung:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber/in:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bank:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **IBAN:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **BIC:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**AnsprechpartnerIn:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede: Herr** | **Titel:** |
| **Vorname, Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Fax:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mail:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Unterschriftberechtigte Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede: Herr** | **Titel:** |
| **Vorname, Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Fax:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mail:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Beginn und Ende des Projekts\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Von:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Bis:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

\* Projektbeginn frühestens 01.01.2018, Ende spätestens 14.06.2018

**Durchführungsort(e) in der VG Schweich:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Handlungsfeld des Projekts:**

[ ]  **Stärkung der demokratischen Bürgergesellschaft**

[ ]  **Demokratie- und Toleranzerziehung**

[ ]  **Soziale Integration / Inklusion**

[ ]  **Interkulturelles und interreligiöses Lernen / Antirassistische Bildungsarbeit**

[ ]  **Historisch-Politische/kulturelle Bildung**

[ ]  **Bekämpfung extremistischer Bestrebungen**

**Zielgruppe(n): Alter der Zielgruppe:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

[ ] **3-6** [ ] **19-27**

[ ] **7-12** [ ] **28-55**

[ ] **13-18** [ ] **Ab 56**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Geplante Zahl der Teilnehmenden:**

**Sind Maßnahmen zum Gender/ Diversity Mainstreaming geplant?**

**Ja, und zwar:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Nein, weil:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Projekttyp:**

[ ]  **Aktionstag**

[ ]  **Projekte zum Aufbau von Netzwerken**

[ ]  **Beratungsangebote**

[ ]  **Diskussions- und Informationsveranstaltungen**

[ ]  **Projekte zur Entwicklung von pädagogischen**

**Materialien**

[ ]  **Fachtagungen und Kongresse**

[ ]  **Kulturprojekte**

[ ]  **Medienprojekte**

[ ]  **Schulprojekte**

[ ]  **Vorträge, Seminarreihen**

[ ]  **Qualifizierung und Wissensvermittlung**

**Sonstiges:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ziele und Inhalte:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Vorgehensweise / Methoden:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angestrebte Ergebnisse:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Kooperationspartner:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Veröffentlichungen geplant?**

[ ]  **Ja. Mit dem Einreichen des Verwendungsnachweises erhält das Federführende Amt 3 Belegexemplare.**

[ ]  **Nein.**

|  |
| --- |
| **Erklärung** Ich/wir haben die allgemeinen Förderbedingungen für das Bundesprogramm "Demokratie Leben!" gelesen und sind damit einverstanden. Wir werden, falls das beantragte Einzelprojekt bewilligt wird, die darin beschriebenen Anforderungen vollständig umsetzen. Ich/wir erklären uns zur aktiven Mitarbeit in der "lokalen Partnerschaft für Demokratie VG Schweich" bereit. Ich/wir erklären uns zur Kooperation mit den übrigen PartnerInnen und der Koordinierungs- und Fachstelle bereit.Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Funktion: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |