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-Saarburg  Zum Schwimmbad, 54338 Schweich  eMail: fedor.gehlen@demokratie-schweich.de | **Per Post und eMail an**  Federführendes Amt:  VG Schweich an der Römischen Weinstraße  Brückenstr. 26, 54338 Schweich  eMail: 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: eintragen  Klicken 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |