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 31.12.2018

**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. |

**\*** *Gender Mainstreaming ist eine Strategie zur Förderung der Gleichstellung aller Geschlechter unter Anerkennung unterschiedlicher Lebenssituationen und Interessenslagen. Diversity Mainstreaming reflektiert unterschiedliche Lebenssituationen und Bedürfnisse, die sich aus Merkmalen wie Ethnizität, Alter, sexuelle Orientierung, Religion und/oder Behinderung ergeben und versucht diesen gerecht zu werden.*

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |