Anlage Nr. (von der KuF einzutragen)

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ausgefülltes Antragsformular bitte senden an:

|  |  |
| --- | --- |
| **Per E-Mail an**Koordinierungs- und Fachstelle:DRK Kreisverband Trier-Saarburg e.V.Zum Schwimmbad 3, 54338 Schweich E-Mail: fedor.gehlen@demokratie-schweich.de**Rückfragen telefonisch unter: 06502/506428** **oder persönlich: Do., 15 - 19 Uhr** | **Per Post und E-Mail an**Federführendes Amt:VG Schweich an der Römischen WeinstraßeBrückenstr. 26, 54338 SchweichE-Mail: 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 AO 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:**  | **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:**  | **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 01.01.2019, Ende spätestens 31.12.2019

**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 2 Belegexemplare. (Von Broschüren, Büchern, Dokumentationen, CDs und DVDs erhält das Federführende Amt 5 Belegexemplare.)**

[ ]  **Ja, aber nur Online-Veröffentlichungen (z.B. Internetseite, Musikvideo etc.)**

[ ]  **Nein.**

|  |
| --- |
| **Erklärung** Ich/wir habe/n 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. Außerdem habe/n ich/wir alle notwendigen Arbeitshilfen und Formulare für den späteren Verwendungsnachweis auf der Seite [www.demokratie-schweich.de](http://www.demokratie-schweich.de) zur Kenntnis genommen. Ich/wir erkläre/n uns zur aktiven Mitarbeit in der "lokalen Partnerschaft für Demokratie VG Schweich" bereit. Ich/wir erkläre/n uns zur Kooperation mit den übrigen Partner\*innen und der Koordinierungs- und Fachstelle bereit.Ort / Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Name / Funktion: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Einwilligungserklärung Datenschutz**

Ich/ Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden,

dass die Daten der Ansprechpersonen der Einzelmaßnahmen an das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend sowie dessen nachgeordneter Behörden und Beauftragten zum Zwecke der Umsetzung des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ weitergegeben werden. Die Speicherung der Antragsdaten erfolgt bei der Verbandsgemeindeverwaltung Schweich sowie beim Träger der Koordinierungs- und Fachstelle, DRK Kreisverband Trier-Saarburg e.V. .

Der Projektträger hat seinerseits die datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu beachten. Es wird auf das Inkrafttreten der Datenschutz-Grundverordnung – Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG – ab dem 25. Mai 2018 hingewiesen.

Ort / Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name/ Funktion: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_