

# LOKALE PARTNERSCHAFTEN FÜR DEMOKRATIE WANDSBEK

Koordinierungs- und Fachstelle  
Lokale Partnerschaften für Demokratie Wandsbek  
Johann Daniel Lawaetz-Stiftung  
Neumühlen 16-20  
22763 Hamburg  
Telefon +49 40 / 39 99 36 – 63  
demokratie-leben-wandsbek@lawaetz.de

## **Antrag**

auf eine Zuwendung aus dem Aktions- und Initiativfonds der *Lokalen Partnerschaften für Demokratie Wandsbek* (im Rahmen des Bundesprogramms *Demokratie leben!*)

### **1. Antragsteller\*in**

(Angaben zum Träger\*in des Projektes/ der Maßnahme)

Name der Institution/ des Vereins/ der Initiative
Rechtsform:
<u>Anschrift</u> (Straße + Hausnummer sowie PLZ + Ort)
Telefon:
Ansprechpartner*in:
E-Mail:
Internetseite:
<u>Bankverbindung</u>
IBAN:
Kontoinhaber*in:
Kreditinstitut:
BIC:

## 2. Bezeichnung der Fördermaßnahme (möglichst kurzer, aussagekräftiger Titel)


## 3. Förderschwerpunkte (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Stärkung der demokratischen Bürgergesellschaft durch Demokratie- und Toleranzerziehung	
Unterstützung der Zivilgesellschaft und Stärkung der Zivilcourage durch Maßnahmen zum interkulturellen Lernen, zur antirassistischen Bildung und interreligiösen Dialoges sowie der Bekämpfung rechtsextremistischer Bestrebungen.	
Stärkung des ehrenamtlichen Engagements durch Angebote zur aktiven Beteiligung und Teilhabe der Bürgerinnen und Bürger, unter anderem durch die Förderung des Dialogs und der Zusammenarbeit von staatlichen und nichtstaatlichen Institutionen und Organisationen.	

<b>Handelt es sich bei Ihrem Projekt um ein...</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	einmaliges (z. B. Veranstaltung)	
	in sich abgeschlossenes	
	fortlaufendes Angebot?	

## 4. Laufzeit

Von .....bis .....
--------------------

## 5. Erfolgsfaktoren des Projekts

(Nennen Sie die wichtigsten Indikatoren (mindestens zwei), anhand derer Sie den Maßnahmeerfolg bewerten wollen. SMART \* beachten.)

Indikator 1	
Indikator 2	
Indikator 3	

\* **SMART**: **S**pezifisch - **M**essbar - **A**ttaktiv - **R**ealisierbar (realistisch erreichbar) - **T**erminiert

**6. Inhaltliche Zusammenfassung des Projekts**  
(unter Ausweisung konkreter Ziele der Einzelmaßnahme)

**7. Handlungskonzept**  
(Kurzdarstellung über die Umsetzung der geplanten Vorhaben und Maßnahmen)

**8. Zielgruppe(n)**

**Anzahl der Teilnehmer\*innen (geschätzt):**

**Benennung der Hauptzielgruppe:**

**Partizipation der Zielgruppe(n)**

(Mit welchen Maßnahmen sollen die Zielgruppe(n) beteiligungswirksam einbezogen werden?)

**9. Kooperationspartner\*innen**

(Nennen Sie die wichtigsten beteiligten Kooperationspartner\*innen und deren Einbindung.)

**10. Zielsetzung in Bezug auf die Gleichstellung von Gender- Diversity  
Mainstreaming und Inklusion**

(Hat das Projekt eine geschlechtsspezifische Ausrichtung?)

**11. Öffentlichkeitsarbeit**

(Geplante Maßnahmen und Veröffentlichungen)

## 12. Finanzierung/ Kostenplan

Darstellung der Gesamtfinanzierung

<b>1.</b>	<b>Ausgaben Sachkosten</b>	
	Kurzbezeichnung	Kosten in €
1.1		
1.2		
1.3		
1.4		
1.5		
1.6		
1.7		
1.8		
1.9		
<b>Summe Ausgaben</b>		

<b>2.</b>	<b>Einnahmen</b>	
2.1	Eigenmittel	
2.2	öffentl. Zuschüsse: EU / ESF	
2.3	öffentl. Zuschüsse: Bundesland	
2.4	öffentl. Zuschüsse: kommunal	
2.5	öffentl. Zuschüsse: andere Bundesmittel	
2.6	andere Drittmittel	
2.7	sonstige Einnahmen/ Erlöse	
<b>Summe Einnahmen</b>		

<b>3.</b>	<b>Gesamtfinanzierung</b>	
3.1	Summe Einnahmen	
3.2	Summe Ausgaben	
	Differenz	
<b>Beantrage Summe</b>		

**Wird zeitgleich zu diesem Antrag an anderer Stelle eine Förderung beantragt?  
Wenn ja, wo?**

--

### Erklärung des/ der Antragsteller\*in

Ich erkläre, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor dem Erhalt des Bewilligungsbescheides begonnen wird, wenn keine schriftliche Genehmigung zum vorzeitigen Beginn durch die Koordinierungs- und Fachstelle erteilt wurde.

Ich versichere ausdrücklich, dass die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

### Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich stimme hiermit zu, dass die angegebene E-Mail-Adresse sowie die Telefonnummer zum Zweck der Kontaktaufnahme der nachgenannten Institutionen und Organisationen zur Zusammenarbeit mit dem Projekt, der Versendung von Ausschreibungen und Veranstaltungseinladungen sowie dem Zweck des Fachaustausches zu. Ich willige entsprechend unter den genannten Zwecken in die Weitergabe der oben genannten Daten an das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend, das Bundesministerium des Innern und seinen nachgeordneten Behörden, den zuständigen Trägern für das Fachforum im Bundesprogramm „Demokratie leben!“, den zuständigen Träger für die Betreuung der Vielfalt-Mediathek, die wissenschaftliche Begleitung des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ sowie die Bundeszentrale für politische Bildung ein.

### Hinweise und Erläuterungen

Antrag und Bewilligung erfolgen auf Grundlage des aktuellen Zuwendungsbescheides des Bundesprogramms Demokratie leben! Programmbereich: „Partnerschaften für Demokratie“. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung.

Ist für die Maßnahme eine behördliche Genehmigung erforderlich, so ist diese Voraussetzung für die Förderung.

Ort, Datum	Unterschrift, Stempel  unterschriftsberechtigte Person (z. B. Geschäftsführer*in, Vereinsvorsitzende*r)
durch den Begleitausschuss befürwortet: (für interne Bearbeitung)  ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  am:	Vorname Name, Funktion: