

Partnerschaft für Demokratie Falkensee  
Fach- und Koordinierungsstelle  
Lokales Bündnis für Familie  
Ruppiner Straße 15  
14612 Falkensee

**Antrag**  
**Auf Gewährung einer Zuwendung im**  
**Rahmen des Lokalen Aktionsfonds der**  
**Partnerschaft für Demokratie Falkensee**

für die externe Koordinierungs- und  
Fachstelle

aus dem Aktions-/Initiativfonds

aus dem Jugendfonds

Für die Partizipations-, Öffentlich-  
keits- und Vernetzungsarbeit

**1. Angaben zum Träger des Einzelprojektes**

Name:

Tätigkeitsfeld:

Rechtsform:

Straße, Hausnr.:

PLZ/ Ort:

www:

**Kontaktdaten Ansprechpartner/-in**

Name, Vorname:

Telefon:

Email:

**Unterschriftsberechtigte Person**

Name, Vorname:

Funktion:

**Bankverbindung (für die Überweisung der Fördermittel im Falle einer Förderung)**

Kontoinhaber/-in:

IBAN:

BIC:

Bank:

**2. Projektbeschreibung**

Projektname:

## Projektzeitraum

Von:

Bis:

## Projekttyp

Zutreffendes bitte ankreuzen (X) – maximal 3 Nennungen:

<input type="checkbox"/>	Aktionstag
<input type="checkbox"/>	Projekt zum Aufbau von Netzwerken
<input type="checkbox"/>	Projekt der außerschulischen Jugendbildung
<input type="checkbox"/>	Beratungsangebot
<input type="checkbox"/>	Diskussions- und Informationsveranstaltung
<input type="checkbox"/>	Projekt zur Entwicklung von pädagogischen Materialien
<input type="checkbox"/>	Fachtagung und Kongress
<input type="checkbox"/>	Forschungsprojekt
<input type="checkbox"/>	Kulturprojekte (Theater, Musik,...)
<input type="checkbox"/>	Medienobjekt/ Ausstellung
<input type="checkbox"/>	Schulprojekt
<input type="checkbox"/>	Projekt zur Wissensvermittlung (Vortrag, Seminar,...)
<input type="checkbox"/>	Qualifizierung und Weiterbildung

andere (genau benennen):

## Zielgruppen

Zutreffendes bitte ankreuzen (X) – Mehrfachnennungen sind möglich:

<input type="checkbox"/>	Kinder
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 27 Jahre
<input type="checkbox"/>	Eltern und andere Erziehungsberechtigte
<input type="checkbox"/>	Erzieherinnen und Erzieher, Lehrerinnen und Lehrer, andere pädagogische Fachkräfte
<input type="checkbox"/>	Multiplikatorinnen und Multiplikatoren
<input type="checkbox"/>	Lokal einflussreiche (staatliche und zivilgesellschaftliche) Akteurinnen und Akteure

andere (genau benennen):

### Alter der Zielgruppen

Zutreffendes bitte ankreuzen (X) – Mehrfachnennungen sind möglich:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

3-6  
19-27

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

7-12  
28-55

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

13-18  
ab 56

### Projektziele

Was möchten Sie mit Ihrem Projekt erreichen? Was ist nach dem Projekt anders als vorher?

### Maßnahmenplan

Wie wollen Sie die gesteckten Ziele erreichen? Welche Aktionen werden Sie durchführen?

## **Erfolgsindikatoren**

Was muss mindestens passiert sein, damit Sie sagen können: „Das Projekt war ein Erfolg.“?  
Beschreiben Sie diesen Zustand so konkret wie möglich.

## **Kooperationspartnerinnen/ Kooperationspartner**

Mit welchen Kooperationspartnerinnen / Kooperationspartnern möchten Sie zusammen arbeiten?

## Zielsetzung in Bezug auf die Gleichstellung von Frauen und Männern, Teilhabe aller, Inklusion

Wie stellen Sie in Ihrem Projekt sicher, dass jeder Mensch unabhängig von seinem Geschlecht, seinem Alter, seiner Religion, seiner kulturellen, ethnischen und sozialen Herkunft sowie seiner Fähigkeiten an Ihrem Projekt teilhaben kann?  
(So nicht durch Zielgruppe eingegrenzt...)

--

## Teilnehmerzahl

Anzahl der Personen, die am Projekt teilnehmen sollen

## Veröffentlichungen

Sind im Rahmen Ihres Projektes Veröffentlichungen geplant?

<input type="checkbox"/>	Ja, die Koordinierungsstelle erhält von jeder Veröffentlichung 3 Belegexemplare.
<input type="checkbox"/>	Nein.

## 3. Finanzplan

Bitte füllen Sie den Kosten- und Finanzplan aus – siehe Anlage 1.

## 4. Anlagen

Dem Antrag sind folgende Anlagen (falls zutreffend) beizufügen:

<input type="checkbox"/>	Kopie der Satzung des Vereins
<input type="checkbox"/>	Kopie des Auszuges aus dem vereinsregister
<input type="checkbox"/>	Kopie der Gemeinnützigkeitsbescheinigung
<input type="checkbox"/>	Kosten- und Finanzierungsplan mit allen Einzelausgaben
Sonstiges:	<input type="text"/>

**Bitte beachten Sie, dass erkennbar ist, wer vertretungsberechtigt und damit befähigt ist, rechtsverbindliche Unterschriften im Namen des Antragstellers/ der Antragstellerin zu leisten.**

## 5. Erklärungen

Der/ die Antragsteller/-in erklärt, dass

1. mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird (als Vorhabebeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- und Leistungsvertrages zu werten).

2. er zum Vorsteuerabzug

<input type="checkbox"/>	Berechtigt ist und dies bei den Ausgaben berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer)
<input type="checkbox"/>	Nicht berechtigt ist (Preise einschließlich Umsatzsteuer)

3. Änderungen in der Satzung und im Vereinsregisterauszug sofort angezeigt werden.
4. Ihm die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 Strafgesetzbuch und die Tatsachen nach den Nummern 3.6.2 bis 3.6.4 der Verwaltungsvorschriften zu § 44 der Landeshaushaltsordnung als subventionserheblich bekannt sind.
5. Die in diesem Antrag (einschließlich der Antragsunterlagen und der Anlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

# Antrag „Partnerschaft für Demokratie – Falkensee“

## Anlage 1 - Detailbudgetentwurf

Name Ihres Projekts: .....

<b>Ausgaben</b>	
<b>Einzelposten*</b>	<b>in Euro</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
<i>ggf. extra Blatt benutzen</i>	
<b>Kosten Projekt gesamt*</b>	
<b>Einnahmen</b>	
1. Über „Demokratie leben“ Falkensee beantragte Fördermittel	
2. Eigenmittel	
3. Öffentliche Zuschüsse	
4. Sonstige Einnahmen oder Erlöse	
5. Andere Drittmittel z. B. Spenden	
6. Sonstige Einnahmen	
<b>Einnahmen Gesamt</b>	
<b>Differenz Einnahmen minus Ausgaben</b>	

\* Für Honorare und Personalkosten bitte die geplante Stundenzahl und den Stundensatz angeben.