

3. Projektbeschreibung

(Ziele, Zielgruppe, Zeitplan, inhaltliche Umsetzung)

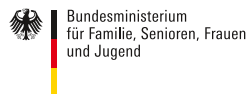
4. Kostenaufstellung

(Wofür benötigt Ihr das Geld vom Aktionsfond? Wie werden die restlichen Ausgaben bezahlt?)

Einnahmen:	Bundesprogramm	max. 500,00 €
	Eigenmittel	
	Drittmittel	
	Von wem stammen die Drittmittel?	

Ausgaben:

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*

sowie vom Freistaat Sachsen



Fördermittel für das Engagement von Vereinen, Jugendclubs und Initiativen für mehr Toleranz und soziales Miteinander.

2017



Um was geht's ?

Ihr seid eine Gruppe engagierter Personen und setzt euch aktiv für Kinder, Jugendliche und benachteiligte Personen aus eurem Ort ein?

Wir unterstützen eure Projektidee mit bis zu 500 €.

Es ist egal, ob ihr euch für einen Aktionstag in eurem Club oder Verein, in der Natur oder einem zentralen Ort, in eurem Dorf oder eurer Stadt entscheidet.

Ihr bekommt das Geld für ein Projekt, mit dem ihr demokratisches Miteinander, Toleranz und Gleichberechtigung fördert.

So einfach geht's

Schickt euren Projektantrag an:

Externe Koordinierungs- und Fachstelle, Katrin Schönherr,
Grünthaler Straße 28, 09526 Olbernhau

In diesem muss ersichtlich sein:

- welchem Verein oder welcher Initiative ihr angehört
- wer die Verantwortung für euer Vorhaben übernimmt
- was ihr machen wollt
- welche Gesamtkosten entstehen und wie diese beglichen werden

bitte abtrennen

bitte abtrennen

bitte abtrennen

Projektantrag

(bitte zutreffendes Ankreuzen und Ausfüllen)

- Wir bewerben uns mit einem Projekt für eine Förderung des Bundesprogrammes „Demokratie leben!“

1. Antragssteller

Name des Vereins/der Initiative: _____

Angaben des Projektverantwortlichen

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Alter: _____

2. Projektidee:

Projektname: _____

Projektzeit: _____

Projektart: Aktionstag

Diskussions- und Informationsveranstaltung

Kulturprojekt

Zielgruppe: _____

Alter der Zielgruppe: _____

Geplante Teilnehmerzahl:

10 – 15 15 – 30 > 30

gesamte Projektkosten: _____

beantragte Summe: _____

Ort, Datum

Unterschrift Verantwortlicher