**ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER ZUWENDUNG FÜR EIN MIKROPROJEKT**

Senden Sie den Antrag per Mail an: antrag@resonanzboden.global

|  |
| --- |
| **1. ALLGEMEINE ANGABEN**  |
| **Projekttitel:**  |
|  |
| **Durchführungszeitraum** Wann muss die erste vertragliche Verpflichtung eingegangen werden?Wann ist das Projekt finanztechnisch abgeschlossen?  von: bis: |
|  |
| **Antragsteller\*in**  |
| **Name des Vereins/ der** **Organisation/ Initiative:**  |  |
| **Ansprechperson:**  |   |
| **Straße/ Nr.:**  |   |
| **PLZ:**  |   | **Ort:**  |
| **Telefon:**  |   | **Fax:**  |
| **Email:**  |   |
| **Kreditinstitut:**  |   |
| **IBAN:**  |   |
| **BIC/SWIFT:**  |   |
| **Kontoinhaber\*in:**  |   |

|  |
| --- |
|  **2. Über die Antragsteller\*in:** Beschreiben Sie kurz die Arbeit und die Motivation der Antragsteller\*in. Warum möchten Sie (bzw. die vertretene Initiative) in diesem Bereich aktiv sein?  |
| (max.1.000 Zeichen)  |

|  |
| --- |
|            |
|  **3. Förderschwerpunkte** (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| [ ]  Förderung der Integration von Zugewanderten |
| [ ] Stärkung der aktiven und gleichberechtigten Teilhabe von Zugewanderten und Einheimischen amgesellschaftlichen und politischen Leben  |
| [ ]  Förderung von bürgerschaftlichem und/oder ehrenamtlichem Engagement |
| [ ]  Verbesserung des Verständnisses verschiedener, gesellschaftlicher Gruppen füreinander  |

|  |
| --- |
| **4. Zielgruppe** Wem ist das Engagement gewidmet? Wie viele und welche Menschen erreichen Sie?  |
| (max. 500 Zeichen)         |

|  |
| --- |
| **5. Projektziel** Was will Ihre Initiative mit dem Vorhaben konkret bewirken? Was soll sich dadurch verändern oder verbessern? Wie können Sie sicherstellen, dass Sie Ihre Ziele auch erreichen?  |
| (max. 1.000 Zeichen)                  |

|  |
| --- |
| **6. Zeitplan:** Welche Maßnahmen/Aktivitäten wollen Sie zu welchem Zeitpunkt umsetzen?  |
| (max. 500 Zeichen)           |

|  |
| --- |
| **6. Kooperationen:** Gibt es Kooperationen mit anderen Vereinen/Initiativen? Bitte benennen Sie beteiligte Partner\*innen (Name der Organisationen, Ansprechperson) und beschreiben Sie kurz die Art der Zusammenarbeit!  |
| (max. 500 Zeichen)         |

|  |
| --- |
| **KOSTENPLAN** Führen Sie bitte auf, welche Kosten bei der Umsetzung Ihres Vorhabens entstehen. Die maximale Förderhöhe 1.500 €. Im Falle von Kooperationsprojekten maximal 3.000 €.  |
| **Ausgabenarten**  | **Betrag**  |
| **1. Personalausgaben**  |  |
| Honorare  |  |
| Aufwandsentschädigungen  |  |
| Eigenarbeitsleistungen bar / unbar  |  |
| **2. Betriebsausgaben**  |   |
| Mieten |   |
| Mietnebenkosten  |   |
| **3. Sachausgaben**  |  |
| Verbrauchsmaterialien |  |
| Veranstaltungskosten  |  |
| Öffentlichkeitsarbeit  |  |
| Fahrtkosten  |  |
| Sonstiges (bitte benennen):  |  |
| **Summe**  |  |
| **FINANZIERUNGSPLAN**  |
| **Art der Finanzierung**  | **Betrag**  |
| Eigenmittel bar unbare Eigenleistungen (10% der Gesamtkosten)  |   |
| Sonstige Fördermittel (bitte benennen, ev. als Anlage): …………………………………………………  |   |
| Beantragte Fördermittel:  |   |
| **Summe**  |  |

|  |
| --- |
| **Anhang/Erläuterung Einzelansätze** Wofür/ für wen wird in den einzelnen Positionen Geld ausgegeben? Bitte kurz erläutern (z.B. Dozent, Raummiete…)   |
|  1. **Personalausgaben**

Honorare  Aufwandsentschädigungen 1. **Betriebsausgaben**

Mieten  Mietnebenkosten   1. **Sachausgaben**

Verbrauchsmaterialien  Veranstaltungskosten  Öffentlichkeitsarbeit  Fahrtkosten     |

**Schlussbestimmungen**

Ich versichere/ Wir versichern, die FAQs gelesen und die weiteren Anlagen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich versichere/ Wir versichern, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben und Dokumente vollständig und richtig sind.

Ich versichere/ Wir versichern, dass gegen mich/ uns/ unsere Organisation keine Vergleichs-, Konkurs-, Sequestrationsverfahren bzw. kein Insolvenz- oder Vollstreckungsverfahren bevorstehen oder eröffnet sind.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die für die Antrags- und Projektbearbeitung notwendigen Daten erfasst und verarbeitet werden und dem Zuwendungsgeber

(Bundesministerium des Inneren und Bundesamt für Migration und Flüchtlinge) zur Verfügung gestellt werden können.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben im Falle einer Projektförderung auf der Homepage von Resonanzboden – House of Resources veröffentlicht und der Allgemeinheit zugänglich gemacht werden können.

Datum / Ort Unterschrift vertretungsberechtigte Person