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

Senden Sie den Antrag per Mail an: [resonanzboden@llkj-lsa.de](mailto: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 am  gesellschaftlichen 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