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

Senden Sie den Antrag per Mail an: resonanzboden@lkj-lsa.de

|  |
| --- |
| **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)         |

**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.

Hinweise zur Datennutzung

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, Bau und Heimat und dem Bundesamt für Migration und Flüchtlinge) gegebenen Falls im Rahmen der Projektarbeit des HoR Magdeburg zur Verfügung gestellt werden können.

Die Datenschutzbestimmungen des Projektes Resonanzboden//House of Resources Magdeburg unter <https://resonanzboden.global/datenschutzerklarung/> habe ich/haben wir zur Kenntnis

genommen.

Datum / Ort Unterschrift vertretungsberechtigte Person