



ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER ZUWENDUNG FÜR EIN MIKROPROJEKT

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

1. ALLGEMEINE ANGABEN	
Name des Vereins/ der Initiative:	
Straße/ Nr.:	
PLZ/ Ort:	
Ansprechperson:	
Telefon:	
E-Mail:	
Website/ Facebook-Seite etc.: (falls vorhanden)	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber*in:	

2. ANGABEN ZUM/ ZUR ANTRAGSTELLENDEN VEREIN/ INITIATIVE
Beschreiben Sie kurz die Arbeit und die Motivation des/der antragsstellenden Vereins/e Initiative

3. ANGABEN ZUM GEPLANTEN PROJEKT

Projekttitel:

Durchführungszeitraum

Wann beginnt das Projekt? (erste Organisationstreffen/Öffentlichkeitsarbeit/Verträge...)

Datum:

Wann endet das Projekt? (Abrechnung fertig gestellt)

Datum:

Wann findet/ finden die Aktivitäten/Veranstaltung statt?

Datum:

Beschreibung des Projekts

(Gerne können Sie Ihrem Antrag im Anhang eine ausführliche Projektbeschreibung beilegen)

Was wollen Sie machen?

Projektziel

Warum ist die geplante Aktivität wichtig? Was will Ihr/ e Verein/ Initiative mit dem Projekt konkret bewirken?

Wie können Sie sicherstellen, dass Sie Ihre Ziele erreichen können? (erreichen von Teilnehmenden, Öffentlichkeitsarbeit, Werbung, Planung...)

Zielgruppe

Wie viele und welche Menschen wollen Sie erreichen?

Zeitplan

Welche Maßnahmen/Aktivitäten wollen Sie zu welchem Zeitpunkt umsetzen? (Anzahl und Dauer der Veranstaltungen/ Aktivitäten; stichwortartig)

Vorbereitungsphase:

Durchführungsphase:

Nachbereitungsphase:

Ehrenamtliches Engagement

In welcher Art wird in Ihrem Projekt ehrenamtliches Engagement eingebracht und in welchem Umfang? (evtl. Stundenanzahl der Tätigkeit)

Nachhaltigkeit

Wie nachhaltig ist Ihr Projekt? Welche dauerhaften Ergebnisse können erzielt werden?

Kooperationen

Gibt es Kooperationen mit anderen Vereinen/ Initiativen? Bitte benennen Sie beteiligte Partner*innen (Name der Organisationen, Ansprechperson).

Beschreiben Sie kurz die Art der Zusammenarbeit.



4. FINANZIERUNGSPLAN

KOSTENPLAN (Ausgaben)		FINANZPLAN (Einnahmen)	
Kosten	Betrag	Finanzierung	Betrag
Eigenmittel (bar)		Eigenmittel (bar)	
Eigenarbeitsleistungen (unbar)		Eigenarbeitsleistungen (unbar)	
1. Personalausgaben		Sonstige Fördermittel (bitte benennen, evtl. als Anlage)	
Honorare			
Aufwandsentschädigungen		Beantragte Fördermittel von Resonanzboden	
2. Betriebsausgaben			
Mieten			
Mietnebenkosten			
3. Sachausgaben			
Verbrauchsmaterialien			
Veranstaltungskosten			
Öffentlichkeitsarbeit			
Fahrtkosten			
Sonstiges			
Summe		Summe	

Summe Eigenmittel und sonstige Fördermittel muss min. 10% der Gesamtsumme ergeben	Kontrolle: Prozent Eigenanteil (Eigenmittel+Eigenarbeitsleistung+andere Fördermittel) x 100/Gesamtkosten	
---	---	--

Anhang/Erläuterung Einzelansätze

Wofür/ für wen wird in den einzelnen Positionen Geld ausgegeben?
Bitte kurz erläutern (z.B. Dozent*in, Raummiete...)

1. Personalausgaben

Honorare

Aufwandsentschädigung/en

Eigenarbeitsleistungen/unbar

2. Betriebsausgaben

Mieten

Mietnebenkosten

3. Sachausgaben

Verbrauchsmaterialien

Veranstaltungskosten

Öffentlichkeitsarbeit

Fahrtkosten

Sonstiges

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/datenschutzerklärung/> habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Datum / Ort

Unterschrift vertretungsberechtigte Person/en

Trägerschaft



Gefördert durch:



Kooperationspartnerin

