|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .lkj) Landesvereinigung kulturelle Kinder- und Jugendbildung Sachsen-Anhalt e. V.Brandenburger Str. 9 | 39104 Magdeburg  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  |  |
| **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 Organisierungstreffen/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** |  |
| Bitte alle Felder ausfüllen. Wo keine Mittel benötigt werden, 0 eintragen |  |
| **KOSTENPLAN (Ausgaben)** |  | **FINANZPLAN (Einnahmen)** |   |  |
| **Kosten** | **Betrag** | **Finanzierung** | **Betrag** |  |
|  |   |  |
|  |   | Eigenmittel (bar) |   |  |
| Eigenarbeitsleistungen (unbar) |   | Eigenarbeitsleistungen (unbar) |   |  |
|   |   |  |
| **1. Personalausgaben** | Sonstige Fördermittel(bitte benennen, evtl. als Anlage) |   |  |
| Honorare |   |   |  |
| Aufwandsentschädigungen |   | Beantragte Fördermittel von Resonanzboden |   |  |
|   |   | Beantragte Fördermittel = Summe Kosten - Summe Finanzierung aus Eigenmittel bar + Eigenmittel unbar + Sonstige Förderung |  |
| **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/datenschutzerklarung/**](https://resonanzboden.global/datenschutzerklarung/) habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |
| *Datum / Ort*  |   | *Unterschrift vertretungsberechtigte Person/en*  |  |

