|  |  |
| --- | --- |
| An:  bsj Marburg  z.H. Katharina Seyfferth  Biegenstraße 40  35037 Marburg  und digital  An: seyfferth@bsj-marburg.de | **Antragsformular Jugendfonds**  „Misch mit!  Miteinander Vielfalt (er)leben“ |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnummer\*: |  |
| \*wird von der Koordinierungsstelle vergeben | |

1. Angaben zum Träger des Projekts

→ Bewerben können sich ausschließlich nicht-staatliche, gemeinnützige Organisationen

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Trägers |  |
| Art des Trägers (z.B. Verein, gGmbH etc.): |  |
| Straße/Hausnr.: |  |
| Postfach: |  |
| PLZ/Ort: |  |

**Kontaktdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |  |
| Telefax: |  |
| E-Mail: |  |
| WWW: |  |

**Unterschriftsberechtigte Person (z.B. Projektleiter/-in, Geschäftsführer/-in, Vereinsvorsitzende/-r)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Titel: |  |
| Vorname, Name |  |
| Funktion: |  |

**2. Name des Einzelprojektes**

|  |
| --- |
|  |

**3. Voraussichtlicher Beginn und Ende des Einzelprojektes (Monat/Jahr)**

**→ Die Projekte müssen im laufenden Kalenderjahr beginnen und enden.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von: |  | bis: |  |

**4. Projektort(e)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. PLZ, Ort: |  |  |
| 2. PLZ, Ort: |  |  |
| 3. PLZ, Ort: |  |  |

**5. Zielgruppe**

Welche Zielgruppe/n wollen Sie erreichen (Altersgruppe, Geschlecht, Beruf, Herkunft, etc.)?

**6. Kurzbeschreibung**

**6.1 Ziele und Inhalte** (bitte beschreiben Sie Ziele und Inhalt des geplanten Projektes; ca. 15 Zeilen)

**6.2 Struktur und Ablauf** (Bitte stellen Sie kurz Struktur und Ablauf des Projektes dar, ca. 10 Zeilen)

**7. Finanzplan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzplan 2016** | |  |
|  | **Ausgaben**  **(bitte grob aufschlüsseln)** | **Summe in Euro** |
|  | Personalausgaben (SV-pflichtig) | € |
|  | Sach- und Materialausgaben (Honorarkosten sind Sachkosten) | € |
|  | Verwaltungsausgaben, z.B. Porto, Kopierkosten etc. | € |
|  | Sonstige Kosten | € |
| **Summe der beantragten Mittel von „Misch mit! Miteinander Vielfalt (er)leben“:** | | € |

**11. Unterschrift des/der Antragsteller/-in**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass:

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängende Ausgaben und Einnahmen angegeben wurden. Änderungen sind in schriftlicher Form (E-Mail) zeitnah an die Koordinierungs - und Fachstelle weiterzuleiten.

- der Finanzplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde.

- ich zur Kenntnis genommen habe, dass alle Ausgaben nachgewiesen werden müssen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: |  | |
| Datum: |  | |
| Vorname, Nachname: |  | |
| Funktion: |  | |
|  | |  |
| Unterschrift einer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Personen | | Stempel des Trägers |

Hinweis:

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Antragsformular per Post an:

bsj Marburg

z.H. Katharina Seyfferth

Biegenstraße 40

35037 Marburg

und in digitaler Version (gern in „Word“) an:

seyfferth@bsj-marburg.de

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |