|  |  |
| --- | --- |
| An:  bsj Marburg  z.H. Rekha Vadivelu / Pia Thattamannil  Biegenstraße 40  35037 Marburg | und digital an: [kontakt@misch-mit.org](mailto:kontakt@misch-mit.org) |

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnummer\*: | **A 22-** |
| \*wird von der Koordinierungsstelle vergeben | |

1. Angaben zum Träger des Projektes

→ Anträge stellen können ausschließlich nicht-staatliche, gemeinnützige Organisationen

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Trägers |  |
| Art des Trägers (z.B. e.V., …): |  |
| Straße, Hausnr.: |  |
| Postfach: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Webseite: |  |

**Kontaktdaten der projektverantwortlichen Person / Ansprechperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

**Unterschriftsberechtigte Person (z.B. Geschäftsführer\*in, Vereinsvorsitzende\*r)**

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

1. Name des Einzelprojektes

|  |
| --- |
|  |

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

→ Die Projekte müssen im laufenden Kalenderjahr beginnen und enden.

→ Vor- und Nachbereitungen z.B. von Veranstaltungen sowie alle Ausgaben zählen zur Projektlaufzeit.

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

1. Projektort(e)

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

1. Förderschwerpunkte

Thematische Schwerpunkte des Projekts (Mehrfachnennung möglich):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ausgestaltung einer Willkommens- und Anerkennungskultur für Geflüchtete/ Migrant\*innen |
|  | Förderung der Partizipation und Teilhabe von Geflüchteten/Migrant\*innen |
|  | Sensibilisierung für Diskriminierung |
|  | Phänomenübergreifende Extremismusprävention |
|  | Sonstiges: |

1. Zielgruppe(n)

Welche Zielgruppe(n) wollen Sie erreichen?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kinder und Jugendliche |
|  | Junge Erwachsene |
|  | Eltern, Familienangehörige und Bezugsgruppen von Kindern und Jugendlichen |
|  | Ehren-, neben- und hauptamtlich in der Kinder- und Jugendhilfe und an anderen Sozialisationsorten Tätige |
|  | Multiplikator\*innen |

|  |  |
| --- | --- |
| Mit wie vielen Teilnehmenden rechnen Sie insgesamt? |  |

1. Kurzbeschreibung
   1. Ziele und Inhalte

Bitte beschreiben Sie das **Hauptziel** des Projekts. Dieses sollte möglichst spezifisch, messbar, attraktiv/erstrebenswert, realistisch erreichbar und terminierbar sein.

Bitte beschreiben Sie **weitere Ziele und Inhalte** des geplanten Projektes (ca. 20 Zeilen).

* 1. Struktur und Ablauf

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

* 1. Erfolgsfaktoren

Nennen Sie die wichtigsten Merkmale, anhand derer Sie den Erfolg des Projektes bewerten wollen (ca. 10 Zeilen).

1. Kooperationspartner\*innen (falls vorhanden)

Nennen Sie die wichtigsten beteiligten Kooperationspartner\*innen des Projektes (falls vorhanden) und stellen Sie deren jeweiligen Mitwirkungswege dar (ca. 10 Zeilen).

1. Nachhaltigkeit

Gibt es Pläne, das Projekt oder Teile des Projektes auch über die Projektlaufzeit hinaus zu verstetigen? Sollen Erkenntnisse oder Produkte über die Projektlaufzeit nutzbar gemacht werden (ca. 10 Zeilen)?

1. Finanzplan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzplan** | |  |
| **1.** | **Ausgaben**  **(bitte grob aufschlüsseln)** | **Summe in Euro** |
| 1.1 | Personalausgaben (SV-pflichtig) | € |
| 1.2 | Sach- und Materialausgaben (Honorarkosten sind Sachkosten) | € |
| 1.3 | Verwaltungsausgaben, z.B. Porto, Kopierkosten etc. | € |
| 1.4 | Sonstige Kosten | € |
| **Summe Ausgaben:** | | **€** |
| **2.** | **Einnahmen** | **Summe in Euro** |
| 2.1 | Eigenmittel (falls vorhanden) | € |
| 2.2 | öffentliche Zuschüsse (falls vorhanden) | € |
| 2.3 | andere Drittmittel (falls vorhanden) | € |
| 2.4 | sonstige Einnahmen/Erlöse (falls vorhanden) | € |
| 2.5 | **Beantragte Mittel von „misch mit! Miteinander Vielfalt (er)leben“** | € |
| **Summe Einnahmen:** | | **€** |

→ Die Summe der Ausgaben muss mit der Summe der Einnahmen übereinstimmen.

→ Der Finanzplan ist bindend.

1. Unterschrift der unterschriftsberechtigten Person (z.B. Geschäftsführer\*in, Vereinsvorsitzende\*r)

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 Person Ggf. Stempel des Trägers

Hinweis:

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Antragsformular per Post an:

bsj Marburg

z.H. Rekha Vadivelu / Pia Thattamannil

Biegenstraße 40

35037 Marburg

und in digitaler Version an:

kontakt@bsj-marburg.de



****