

## Antrag auf Förderung aus Mitteln des Aktions- und Initiativefonds

einzureichen:

Stadt Bernau bei Berlin

Fördermittelmanagement

Marktplatz 2

16321 Bernau bei Berlin

### 1. Antragsteller - Angaben zum Träger des Projektes

Name, Institution / Verein:	
Rechtsform:	
Anschrift PLZ / Ort: Straße / Hausnr.:	
Telefon:	Telefax:
Zeichnungsberechtigte Person / Satzungsgemäße/-r Vertreter/-in:	
Kontaktperson:	
E-Mail:	
Internetseite:	
Bankverbindung	
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
BIC	IBAN:

### 2. Bezeichnung der Fördermaßnahme (möglichst kurzer, aussagekräftiger **Projekt**titel )


### 3. Förderschwerpunkte ( Zutreffendes bitte ankreuzen)

Stärkung des Demokratiedenkens	<input type="checkbox"/>
Aktiv gegen Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>
Demokratiebildung in Schulen und Kitas	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendbeteiligung	<input type="checkbox"/>

#### 4. Laufzeit des Projektes und Ort PLZ :

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

#### 5. Zielgruppe (n) (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder                           | <input type="checkbox"/> Jugendliche/ junge Erwachsene bis 27 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Eltern / Erziehungsberechtigte   | <input type="checkbox"/> pädagogische Fachkräfte                    |
| <input type="checkbox"/> staatliche Akteure               | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung                   |
| <input type="checkbox"/> zivilgesellschaftlich Engagierte | <input type="checkbox"/> breite Öffentlichkeit / Bürger/innen       |

Erwartete Anzahl der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Alter der Hauptzielgruppe (Mehrfachnennungen möglich):

- |  |                                      |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> unter 6 Jahre | <input type="checkbox"/> 6-13 Jahre  | <input type="checkbox"/> 14-17 Jahre | <input type="checkbox"/> 18-21 Jahre   |
| <input type="checkbox"/> 22-26 Jahre   | <input type="checkbox"/> 27-45 Jahre | <input type="checkbox"/> 46-65 Jahre | <input type="checkbox"/> über 65 Jahre |

#### 6. Art der Maßnahme

Bitte charakterisieren Sie die Einzelmaßnahme und kreuzen jene Vorgaben an, die die Einzelmaßnahme am besten beschreiben. **Maximal zwei Nennungen** sind möglich.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> pädagogisches Angebot                       | <input type="checkbox"/> kulturelles Angebot (z. B. Film oder Theater) |
| <input type="checkbox"/> Angebot im Bereich Sport/Spiel/Outdoor      | <input type="checkbox"/> Angebot im Bereich Neue Medien/ Social Media  |
| <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung/Podiumsdiskussion | <input type="checkbox"/> Aktionstag                                    |
| <input type="checkbox"/> Fortbildungsangebot/Schulung                | <input type="checkbox"/> Freizeitbereich                               |
| <input type="checkbox"/> Arbeits- und Weiterbildungskontext          | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit                         |

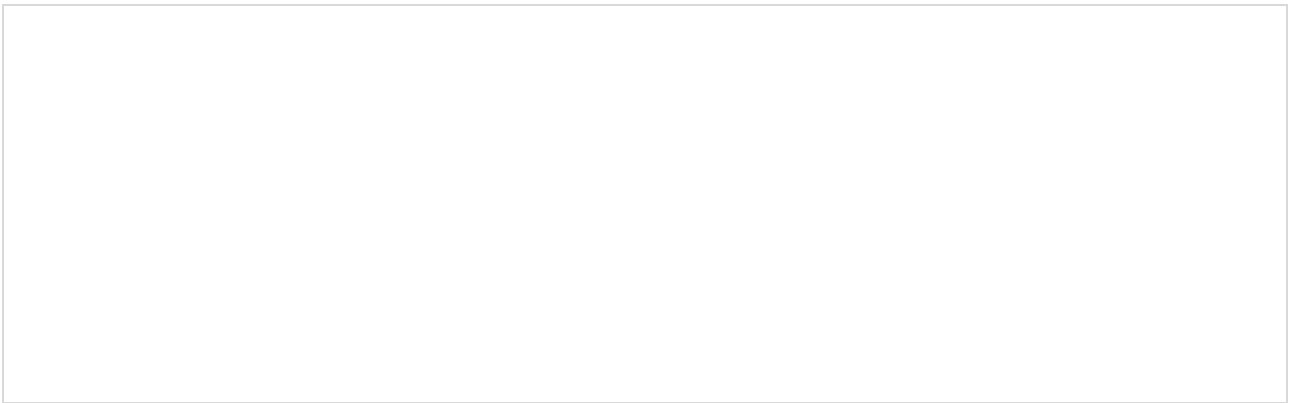
#### 7. Inhalt des Projekts (Bitte beschreiben Sie den Inhalt des Projektes anhand der nachfolgenden Punkte)

7.a. Ausgangssituation/ Problemlage

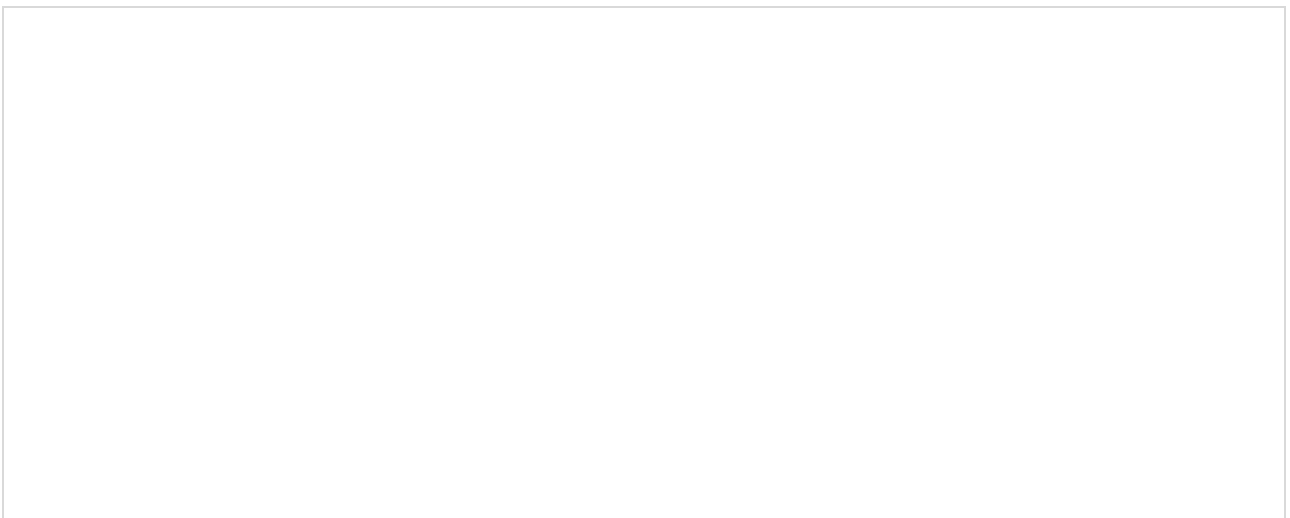
7.b. Kurze Beschreibung der Projektinhalte



7.c. Geplanter, zeitlicher Ablauf



7.d. Ziele und angestrebte Ergebnisse



## 8. Öffentlichkeitsarbeit (Geplante Maßnahmen und Veröffentlichungen )

--

## 9. Finanzierung der Maßnahme

<b>Gesamtausgaben</b> laut beiliegender Gliederung der Gesamtausgaben: (siehe Anlage 1)	EUR
<b>Gesamteinnahmen</b> laut beiliegender Gliederung der Gesamteinnahmen: (siehe Anlage 1)	EUR
<b>Beantragte Zuwendung</b> laut beiliegender Gliederung der beantragten Zuwendung: (siehe Anlage 1)	EUR

### Erklärung der antragstellenden Person

Ich erkläre, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor dem Erhalt des Bewilligungsbescheides begonnen wird, wenn keine schriftliche Genehmigung zum vorzeitigen Beginn erteilt wurde.

Ich versichere ausdrücklich, dass die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Die antragstellende Person erklärt, dass:

er/sie im Rahmen dieser Maßnahme zum Vorsteuerabzug

nicht berechtigt ist.

berechtigt ist und dies bei der Berechnung der Gesamtkosten berücksichtigt hat  
(Preise ohne Umsatzsteuer).

Ort/ Datum:

Unterschrift:

(Name/ Funktion/ Stempel)

## Anlage 1 (Finanzierungsplan)

### Gliederung der Gesamtausgaben (in EUR)

	Maßnahme(n)
	_____
1. Honorarkosten	_____
2. Sachkosten	_____
2.1 Werbung	_____
2.2 Fahrkosten/Transportkosten	_____
2.3 Raummiete	_____
2.4 Materialkosten	_____
3. Weitere Kosten*	_____
Ausgaben je Maßnahme	_____

**Gesamtausgaben** : \_\_\_\_\_

### Gliederung der Gesamteinnahmen (in EUR)

	Maßnahme(n)
	_____
1. Eigenanteil	_____
1.1 Mitgliedsbeiträge	_____
1.2 Teilnehmerbeiträge	_____
1.3 Eintrittsgelder	_____
2. Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung (z. B. Spenden, Sponsoring)	_____
3. Öffentliche Förderung (z. B. Zuwendungen anderer Behörden)	_____
Einnahmen je Maßnahme	_____

**Gesamteinnahmen** : \_\_\_\_\_

**DECKUNGSLÜCKE** : \_\_\_\_\_  
(Differenz zwischen Gesamtausgaben und den Gesamteinnahmen)

**Gesamte beantragte Zuwendung** : \_\_\_\_\_

\* Die weiteren Kosten sind hier in Gänze anzugeben. Zusätzlich ist eine Anlage beizufügen, in welcher die weiteren Kosten einzeln unter Angabe des finanziellen Umfangs aufgeführt sind.