



# Antrag auf Förderung aus dem Aktions- und Initiativfonds

Projektnummer

Nicht ausfüllen! Die Nummer wird von der Koordinierungs- und Fachstelle vergeben.

## 1. Trägerinformation

**Name des Trägers****Rechtsform** Ich/ wir stellen diesen Antrag als natürliche Person. Der Stadt- und Kreisjugendring wird damit automatisch Kooperationspartner des Projekts.**Adresse**

Beispiel: Vorlagenstraße 15, 74072 Musterstadt

**Telefon**

Beispiel: 0171-1234567

**Email**

Beispiel: mustergruppe@mail.de

**Bankverbindung****DE****Name der Bank** Beispiel: Kreisbank Musterstadt**BIC** Beispiel: MUSTER023HN**Wem gehört das Konto?** Beispiel: Muster e.V.**Unterschriftsberechtigte Personen der antragstellenden Organisation** mindestens 1 Person nennen**1. Person****2. Person**

Funktion

Vorname

Nachname

Email

Telefonnummer

## 2. Unsere Projektidee

<b>Name des Projekts</b>		
<b>Projektbeginn</b>	Beispiel: 01.03.2026	<b>Projektende</b>
		Beispiel: 01.06.2026
<b>Anzahl der Personen</b>	Personen, die mitgestalten	Personen, die erreicht werden ca.
<b>Kooperationen</b>		
Beispiel: Musterschule Heilbronn, Quartier im Musterbogen, Musterpowere.V.,		

<b>Förderschwerpunkt</b>	
<input type="checkbox"/> Demokratie fördern	<input type="checkbox"/> Vielfalt gestalten
	<input type="checkbox"/> Extremismus vorbeugen
<b>Welche Zielgruppen sollen erreicht werden?</b>	
<b>Nach Alter</b>	
<input type="checkbox"/> Kinder	
<input type="checkbox"/> Jugendliche	
<input type="checkbox"/> junge Erwachsene	
<input type="checkbox"/> Erwachsene allg.	
<input type="checkbox"/> Senior*innen	
<input type="checkbox"/>	
<b>Welche Ziele hat das Projekt</b>	
<b>Fördern und Gestalten</b>	<b>Extremismus vorbeugen</b>
<input type="checkbox"/> der vielfältigen Zivilgesellschaft	<input type="checkbox"/> Extremismus Prävention
<input type="checkbox"/> der inklusiven Teilhabe	<input type="checkbox"/> gegen Demokratiefeindlichkeit
<input type="checkbox"/> des interkulturellen Zusammenlebens	<input type="checkbox"/> gegen Menschenfeindlichkeit
<input type="checkbox"/> des Empowerment marginalisierter Gruppen	<input type="checkbox"/> gegen Gewalt
<input type="checkbox"/> der Anerkennung vielfältiger Lebensentwürfe	<input type="checkbox"/> gegen Hate Speech/Fake News
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### Ansprechperson für die Projektumsetzung

1. Person	2. Person
<p>Vorname</p> <p>Nachname</p> <p>Email</p> <p>Telefonnummer</p>	

## 3. Projekt Beschreibung

### Kurzbeschreibung

Was wird geplant, um welche Ziele zu erreichen. Wer soll angesprochen werden. (3000 Zeichen mit Leerzeichen)



**Wie ist der Zeitplan?** Wann startet das Projekt, gibt es Zwischenziele, wann ist das Projekt abgeschlossen? (1000 Zeichen mit Leerzeichen)

**Warum ist das Projekt wichtig für Heilbronn?** Welche Situation ist aufgefallen und wie kann das Projekt diese Situation verbessern. (1000 Zeichen mit Leerzeichen)

**Wie werden demokratische Grundwerte im Projekt gesichert?** Zum Beispiel Maßnahmen zur Barrierefreiheit, Awareness-Konzepte, Ordnungskräfte und anderes. (1000 Zeichen mit Leerzeichen)

**Wie wird die Stadtgesellschaft über das Projekt informiert? Wie kann das Projekt auch über das Projektende hin weiterwirken?** Welche Form von Öffentlichkeitsarbeit wird genutzt?? (1000 Zeichen mit Leerzeichen)



## 4. Kosten- und Finanzierungsplan

Bei Einzelpositionen, die 1000 EUR überschreiten, müssen drei Angebote eingeholt und dokumentiert werden.

Geplante Ausgaben:		in EUR
<b>Honorare</b> (schriftlicher Honorarvertrag erforderlich)		
<b>Ehrenamtszuschüsse</b> (siehe Ehrenamtsvertrag)		
<b>Sachkosten</b> (z.B. Material, Werkzeuge, Druckkosten)		
<b>Raumkosten</b> (keine laufenden Mieten)		
<b>Maßnahmen zur Barrierefreiheit</b> (z.B. Assistenz, Gebärdendolmetscher*in)		
<b>Fort- und Weiterbildung</b> (z.B. Hygiene-Schulung, Erste-Hilfe-Kurs)		
<b>Reisekosten</b> (siehe Merkblatt)		
<b>Weitere Ausgaben:</b>		
<b>Summe Ausgaben</b>		

Geplante Einnahmen		in EUR
<b>Eigenmittel</b> (wenn vorhanden)		
<b>Drittmittel</b> (wenn vorhanden)		
<b>Einnahmen</b> (z.B. Eintrittsgelder)		
<b>Beantragte Förderung durch Partnerschaft für Demokratie Heilbronn</b>		
(Summe der Ausgaben und Einnahmen muss übereinstimmen)		
<b>Summe Einnahmen</b>		



## 5. Einwilligungserklärung und Unterschrift

Der/ die antragstellende Person erklärt:

- Alle im Antrag gemachten Angaben sind richtig und vollständig. Alle mit dem Zuwendungszweck in Zusammenhang stehenden Ausgaben und Einnahmen sind angegeben.
  - Der Kosten- und Finanzierungsplan ist nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt.
  - Die durchführenden und verantwortlichen Personen handeln gemäß der freiheitlich demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland und erkennen deren Werte und Ziele für bindend an.
  - Der Projektträger ist gemeinnützig im Sinne §51ff AO, eine Körperschaft des öffentlichen Rechts oder im Falle einer Antragstellung als natürliche Person über den Abschluss einer Kooperationsvereinbarung mit dem SKJR einverstanden.
- Hiermit gebe ich meine Einwilligung zur Nutzung und Speicherung der im Rahmen des vorliegenden Förderantrags angegebenen Daten und der Verarbeitung und Weitergabe aller im Formular „Antrag auf Förderung“ der Partnerschaften für Demokratie Heilbronn angegebenen Informationen und Daten zur Einzelmaßnahme an das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ), die übrigen Ministerien und deren nachgeordnete Behörden, den Träger der wissenschaftlichen Begleitung des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ und der Programmevaluation zu.
- Hiermit willige ich an, dass alle im Formular „Antrag auf Förderung“ angegebenen Informationen und Daten an die jeweils aktuellen Mitglieder des Begleitausschuss weitergegeben werden. Erst nach Prüfung und positiver Abstimmung durch den Begleitausschuss erhalten Sie einen Weiterleitungsvertrag, der Sie zur Durchführung berechtigt. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Folgendes trifft zu und entsprechende Nachweise liegen bei:

<input type="checkbox"/> Nachweis Gemeinnützigkeit gemäß §51ff AO <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Körperschaft des öffentlichen Rechts (kein Nachweis notwendig) <b>oder</b> <input type="checkbox"/> natürliche Person (Kooperationsvereinbarung mit dem SKJR muss abgeschlossen werden) <input type="checkbox"/> Satzung <input type="checkbox"/> Sonstiges: Registerauszug	<b>Nicht ausfüllen!</b> Wird nach Prüfung von der Koordinierungs- und Fachstelle eingetragen. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---



Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift
------------	---------------------------------

**Nicht ausfüllen!** Interne Bearbeitung durch die KuF:

<b>Vorberatung KuF</b>	<input type="checkbox"/> Förderung kann zugestimmt werden, Vorstellung im BgA <input type="checkbox"/> Antrag muss überarbeitet werden <input type="checkbox"/> Nachweise fehlen <input type="checkbox"/> Förderung wird abgelehnt; Begründung ist dokumentiert
------------------------	--

<b>Vorlage im BgA</b>	<input type="checkbox"/> Förderung wurde zugestimmt <input type="checkbox"/> Antrag wird überarbeitet <input type="checkbox"/> Förderung wird abgelehnt, Begründung liegt vor
-----------------------	---