**Projektantrag**

**IWgR und Aktionsfonds Partnerschaften für Demokratie 2025**

Hinweis: Bitte fassen Sie sich so kurz wie möglich! Der Projektantrag sollte insgesamt nicht länger als drei Seiten sein. Bitte keine zusätzlichen Konzepte o.ä. hinzulegen. Vielen Dank!

|  |
| --- |
| 1. Titel des Projekts: |
| Findet im Rahmen der Wochen gegen Rassismus (17.03. – 30.03.2025) statt:O Ja O Nein |
| Achtung! Bitte nicht ausfüllen, wird durch die Koordinierungs- und Fachstelle ausgefülltDatum: Summe:Bewilligte Fördersumme:  |
| 2. Einrichtung und verantwortliche Person / KontaktEinrichtung/Träger:Name Ansprechpartner\*in:Postanschrift:Email:Telefon:2.1. Bankverbindung:Name Kontoinhaber\*in:IBAN:Bank: |
| 3.Art des Vorhabens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Projekt
 | * Veranstaltung
 | * Workshop
 |
| * Fortbildung
 | * Aktion
 | * Sonstige\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

 |
| 4. Auf welchen konkreten Bedarf, auf welche Problemlage bezieht sich das Vorhaben? Bitte kurz beschreiben. (Max. 3-5 Sätze) |
| 5. Bitte beschreiben Sie in maximal fünf bis sieben Sätzen den Kern Ihres Vorhabens.  |
| 6. Wie stellen Sie sich die Umsetzung (zeitlich und inhaltlich) vor? Stellen sie ggf. Projektphasen oder Meilensteine dar. Wann findet das Projekt statt? Bitte konkrete Termine angeben, sofern sie schon feststehen!**Projektende** **(bitte konkretes Datum angeben! Verwendungsnachweis muss 4 Wochen nach Projektende eingereicht werden):** |
| 7. Welche Ziele haben Sie mit Ihrem Vorhaben? Wie sollen sie erreicht werden? Bitte konkrete Angaben machen (TN-Zahl, Anzahl der Termine/durchgeführten Maßnahme, Datum - soweit diese bereits feststehen)**Voraussichtliche Anzahl der Teilnehmenden:****Anzahl der Referent\*innen:****Anzahl, Datum und Dauer der Termine:** |
| 8. Wer ist die Zielgruppe des Vorhabens? In welcher Form wird diese an der Projektentwicklung beteiligt? |
| 9. Haben Sie Kooperationspartner? Wenn ja, in welcher Form sind sie am Vorhaben beteiligt? |
| 10. Wie trägt Ihr Vorhaben dazu bei, eine Kultur des demokratischen und vielfältigen Miteinanders in Karlsruhe zu stärken?  |

**Finanzierungsplan Aktionsfonds 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektname:** |  |
| **Projektträger:** |  |

|  |
| --- |
| Kostenplan |
| **Posten** (bitte Einzelposten angeben) | **Gesamtkosten** |
| **Honorare** *(bitte Details = Stunden x Stundensatz in € angeben)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Sachkosten** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **GESAMT** |  |

|  |
| --- |
| Finanzierungsplan |
| **Posten** | **In Aussicht/beantragt** | **Bereits bewilligt** |
| **Bundesmittel Partnerschaft für Demokratie bzw. IWgR** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Eigenleistungen |  |  |
| Drittmittel (bitte Zuschussgeber nennen) |  |  |
| **GESAMT** |  |  |

Haben Sie in vorigen Jahren bereits Mittel aus dem Aktionsfonds bzw. IWgR beantragt?

- - Ja - - Nein

Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte vollständig ausgefüllt senden an: Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe, Marcel Seekircher, Moltkestr. 22, 76133 Karlsruhe**

**Oder/und als PDF per Mail:** **m.seekircher@stja.de**