

**Antrag auf Projektförderung**

**STIFTUNG WELTEN VERBINDEN**

**Frau Irmgard Emmert**

**Pirckheimerstr. 6**

**90408 Nürnberg**

**Telefon: 0911 9354 395**

**PC-Fax: 0911 9354 34 395**

**E-Mail** [**emmert@diakonie-bayern.de**](mailto:emmert@diakonie-bayern.de)

**Homepage:** [**www.welten-verbinden.de**](http://www.welten-verbinden.de)

*WICHTIG:* Bitte füllen Sie das Antragsformular komplett aus. Nur vollständig ausgefüllte und schlüssig formulierte Anträge werden bearbeitet. Der Antrag ist mit Unterschrift per **Mail** einzureichen.

**1. Angaben zum Träger Mitglied: ELKB**      **Mitglied DWB**

Name:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

Bankverbindung:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

**2. Bei der STIFTUNG WELTEN VERBINDEN beantragter Zuschuss**

      EURO

**Hinweis:** Ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht**.**

Die STIFTUNG WELTEN VERBINDEN übernimmt maximal 90% der Kosten

**3. Titel und Kurzbeschreibung des Projektes (max. 3 Zeilen**

**4. Angaben zur Einrichtung**

Name:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Ansprechpartner\*in:

Telefon:

Email:

**5. Hintergrund und Vorgeschichte zur Maßnahme/zum Projekt (max. ½ Seite)**

**6. Beginn und Ende der Maßnahme/des Projektes**

Beginn:

Ende:

**7. Angaben zur Zielgruppe**

Anzahl der mit der Maßnahme/dem Projekt erreichten Migranten/Einheimischen:

      Migranten

      Einheimische

**8. Projektbeschreibung (max. ½ Seite)**

**9. Maßnahmen zur Zielerreichung (max. ½ Seite)**

**10. Kosten- und Finanzierungsplan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kostenplan** | | |
| **Personalkosten\*** | Name, Funktion, Std/Kosten | Kosten in € |
| Personalkosten für Projektmitarbeiter |  |  |
| Kosten Honorarkräfte |  |  |
| Aufwandsentschädigung für Ehrenamtliche |  |  |
| **Personalausgaben gesamt** |  |  |
| **Sachkosten** |  |  |
| Verpflegung |  |  |
| Fahrtkosten |  |  |
| Raumkosten |  |  |
| Sonstiges |  |  |
| **Sachkosten gesamt** |  |  |
| **Ausgaben gesamt** |  |  |

\*Förderfähig sind ausschließlich zusätzlich für das Projekt erbrachte Personalleistungen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzierungsplan** | | |
|  | Bezeichnung/Erläuterungen | Kosten in € |
| Eigenmittel des Projektträgers |  |  |
| Teilnehmerbeiträge |  |  |
| Drittmittel\*\*  beantragt und/oder zugesagt |  |  |
| Bei STIFTUNG WELTEN VERBINDEN beantragte Mittel |  |  |
| **Einnahmen gesamt** |  |  |

\*\*Bitte ggf. einzeln auflisten mit Namen des Drittmittelgebers

**11. Projektbezogene Öffentlichkeitsarbeit**

Beschreiben Sie kurz wie Sie die Öffentlichkeit über das Projekt informieren und wie Sie auf die STIFTUNG WELTEN VERBINDEN als Zuschussgeber hinweisen werden (Stiftungsloge, Banner und Plakate der Stiftung stehen zur Verfügung).

**12. Ergänzende Angaben**

Ein Antrag auf Unterstützung wurde auch bei einer anderen Organisation gestellt

Ja       Nein

Wenn Ja, bei welcher

**13. Erklärung**

Wir erklären hiermit rechtsverbindlich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Die im Finanzierungsplan genannten Eigenmittel können erbracht werden.

Die für eine Veröffentlichung notwendigen Einverständniserklärungen werden eingeholt.

Ort:      Datum:

Name und Funktion des/der Vertretungsberechtigten:

Unterschrift und Stempel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_