

Stadt Halle

HALLIANZ für Vielfalt
Koordinierungs- und Fachstelle
z. Hd. Herrn Sieber
Marktplatz 1
06108 Halle (Saale)

Eingangsvermerk**HALLIANZ für Vielfalt - Projektantrag**

Projektnummer: (Wird von der Koordinierungsstelle vergeben)

Angaben zum Träger des Einzelprojektes

Name des Trägers:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Unterschriftsberechtigte Person/en (Name, Vorname, Funktion):

Bezeichnung des Einzelprojektes*(Bitte kurzen, aussagekräftigen Titel geben)***Förderzeitraum**

von:

bis:

Schwerpunkte des Projektes (Mehrfachnennungen möglich)

- Rechtsextremismusprävention
- Antisemitismusprävention
- Gewaltprävention
- Demokratieförderung
- Vielfaltsgestaltung (Engagement gegen Gruppenbezogene Menschenfeindlichkeit)
- Polarisierungsprävention
- Empowerment marginalisierter Gruppen
- Jugendbeteiligung
- Andere:

Zielgruppen (Bitte benennen Sie Ihre Zielgruppen)

Teilnehmendenzahl (Wie viele Teilnehmende wollen Sie erreichen?)

Kurzbeschreibung des Projektes (max. 1.000 Zeichen)

Ziele (Bitte nennen Sie fünf Ziele, die Ihr Projekt verfolgt. Beachten Sie bitte die SMART-Regel)

Nennen Sie zu den oben genannten Zielen entsprechende Erfolgsindikatoren. (max. 1.000 Zeichen)

Welche Maßnahmen/ Aktivitäten planen Sie in Ihrem Projekt? (max. 1.000 Zeichen)

**Welche Kooperationspartner:innen haben Sie und welche Funktionen haben diese im Projekt?
(max. 1.000 Zeichen)**

Welchen Zeitplan haben Sie zur Durchführung Ihrer Aktivitäten? (max. 1.000 Zeichen)

Gender-, Diversity Mainstreaming und Inklusion

Bitte beschreiben Sie Ihre Planung für die Umsetzung von Gender-, Diversity Mainstreaming und Inklusion in Ihrem Projekt. (max. 1.000 Zeichen)

Maßnahmen zur Qualitätssicherung (max. 1.000 Zeichen)

Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit (max. 1.000 Zeichen)

Sind Veröffentlichungen geplant?

- Ja
 Nein

Ausgabenplan (Ausgaben im Projektzeitraum)

Art	Betrag
1. Personalausgaben	
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
2. Sachausgaben	
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Summe	<input type="text"/> €

Hinweis:

Gefördert werden nur die Ausgaben, die beim Zuwendungsempfänger erst durch das Projekt ausgelöst werden und die dem Zuwendungsempfangenden ohne das Projekt nicht entstehen würden. Alle Kosten nach Ablauf des Projektzeitraumes sind vom Antragsteller selbst zu tragen.

Finanzierungsplan

Herkunft der Mittel	v. H.	Betrag in Euro
Partnerschaft für Demokratie	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €
Eigenmittel	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €
Leistungen Dritter (bitte benennen)	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €
Summe	100%	<input type="text"/> €

Rechtsverbindliche Unterschrift der Antragstellenden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort

Datum

Name, Vorname

Funktion

Unterschrift

Stempel

Förderentscheid des Begleitausschusses

Der Begleitausschuss hat der Förderung des Projektes zugestimmt/ abgelehnt.

Datum des Bescheids:

Höhe der bewilligten Mittel für das Einzelprojekt: