

# Interessensbekundung

Partnerschaft für Demokratie Neu-Isenburg



STADT  NEU-ISENBURG

Projektname

Datum

Projektzeitraum

Projekt-Nummer

(wird von Koordinierungsstelle ausgefüllt)

Angaben zur\*m Projektträger\*in

**Unterschriftsberechtigte Person:**

Name:

Vorname:

Funktion:

**Anschrift:**

Name / Organisation:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Kontodaten:**

Kontoinhaber\*in:

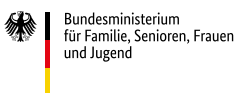
IBAN:

BIC:

**Das Projekt bezieht sich auf folgende Schwerpunkte des Förderprogramms:** (Bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich)

- Demokratieförderung** – Beteiligung und Möglichkeiten der aktiven Gestaltung aller innerhalb einer lebendigen Stadtgesellschaft
- Vielfaltsgestaltung** – Stärkung von gleichberechtigter Teilhabe, Mitbestimmung sowie Anerkennung vielfältiger Lebenswirklichkeiten und -modelle
- Extremismusprävention** – Förderung von Maßnahmen zur Vorbeugung von und Umgang mit gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms



Kreisverband  
Offenbach Land e.V.

**„Mein Projekt in einem Satz“ – bitte fassen Sie Ihre Projektidee kurz zusammen:**

**Bitte beschreiben Sie kurz die konkrete Situation, auf die sich Ihr Vorhaben bezieht.  
Welchen Bedarf / welches Problem sehen Sie dort?**

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



HESSEN

Gefördert im Rahmen des Landesprogramms



Kreisverband  
Offenbach Land e.V.

## Projekt

Bitte beschreiben Sie die Inhalte und Ziele des Projektes. Was wird während des Projekts gemacht?

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*

HESSEN



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms



Kreisverband  
Offenbach Land e.V.

Form des Angebots oder der Veranstaltung (z. B. Workshop, Schulprojekt, Aktionstag etc.):

Zielgruppe/n des Projektes – wen wollen Sie erreichen? Wie wollen Sie diese erreichen?

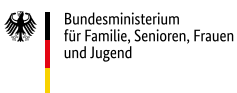
**Zielgruppe** (Mehrfachnennung möglich)

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder < 6       | <input type="checkbox"/> Kinder 6–13      | <input type="checkbox"/> Jugendliche 14–17 | <input type="checkbox"/> junge Erwachsene 18–21 |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene 22–26 | <input type="checkbox"/> Erwachsene 27–45 | <input type="checkbox"/> Erwachsene 46–65  | <input type="checkbox"/> Erwachsene >65         |

Wie viele Personen können am Projekt teilnehmen?

Was wollen Sie tun, um diese Ziele zu erreichen? Wie messen Sie den Erfolg Ihres Projektes?

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms



Kreisverband  
Offenbach Land e.V.

Inwiefern wird bei Ihrem Projekt auf eine gleichberechtigte Einbindung aller Menschen unabhängig von Geschlecht, Herkunft, Status, Körper und Bildung geachtet und somit dem Gender-Mainstreaming und Diversity-Mainstreaming Folge geleistet?

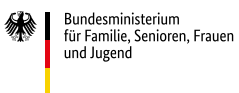
Gibt es Kooperationspartner\*innen, die Sie unterstützen? Welche Aufgaben haben sie?

- 1.)
- 2.)
- 3.)
- 4.)

Wie möchten Sie auf das Projekt aufmerksam machen und welche Medien und Kanäle werden Sie hierfür nutzen?

Was soll das Projekt langfristig bewirken und wie soll es nach dem Projekt weitergehen?

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms



Kreisverband  
Offenbach Land e.V.

## Verbindlicher Kostenplan des Projektes

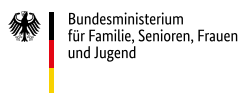
Ausgaben kalkulatorisch	Betrag in Euro	Anmerkungen
Sozialversicherungspflichtige Personalkosten:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Honorare/Gagen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fahrt- und Reisekosten (nach BRKG*):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mieten:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Büro)Material:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Werbung (Grafik/Design, Druckkosten etc.):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Technik:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige (z. B. Verpflegung):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Zwischensumme</b>	<input type="text"/>	

\* Bundesreisekostengesetz

## Sonstige Einnahmen

	Betrag in Euro	Anmerkungen
Eigenmittel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Andere Drittmittel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms



Kreisverband  
Offenbach Land e.V.

