



**Stadt Dinslaken**  
**Der Bürgermeister**  
Lokale Koordinierungsstelle

Demokratie **leben!**  
Aktiv gegen Rechtsextremismus,  
Gewalt und Menschenfeindlichkeit

## Antrag Projekt/ Aktion - Partnerschaft für Demokratie Dinslaken

Name des Projekts:

Name des Trägers:

Art des Trägers:

Rechtsform:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

### Kontaktdaten des Projektträgers

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

WWW:

### Unterschriftsberechtigte Person (z. B. Geschäftsführer/-in, Vereinsvorsitzende/r)

Anrede, Titel:

Vorname, Name:

Funktion:

### KooperationspartnerInnen / Beteiligte / Mitwirkende

### Geplanter Durchführungszeitraum des Einzelprojektes

### Zuordnung zu einem Handlungsziel

**Inhaltliche Tätigkeitsfelder des Projektes (maximal 3 Nennungen)**

- Jugendarbeit
- Kooperation Jugendsozialarbeit und Schule
- außerschulischen Jugend- und Erwachsenenbildung
- Beratung / Coaching
- Qualifizierung / Fort- und Weiterbildung
- Koordinierung / Begleitung
- Netzwerkarbeit
- andere (bitte genau benennen)

**Hauptzielgruppe**

Bei der Auswahl MultiplikatorInnen als Hauptzielgruppe bitte die Art der institutionellen Einbindung und / oder die Art der Tätigkeit angeben):

Alter der Hauptzielgruppe:

- unter 6 Jahre     6 - 13 Jahre     14 - 17 Jahre     18 - 21 Jahre
- 22 - 26 Jahre     27 - 45 Jahre     45 - 65 Jahre     über 65 Jahre

**Weitere Zielgruppe**

Alter der weiteren Zielgruppe:

- unter 6 Jahre     6 - 13 Jahre     14 - 17 Jahre     18 - 21 Jahre
- 22 - 26 Jahre     27 - 45 Jahre     45 - 65 Jahre     über 65 Jahre

**Geplante Anzahl an Teilnehmenden**

Insgesamt  Hauptzielgruppe  Weitere Zielgruppe

**Ziel des Projekts/ der Aktion**

Welche Erbnisse sollen durch das Projekt erzielt werden? Welche Themen bearbeitet?

**Konzept und Durchführung des Projekts/ der Aktion**

Bitte beschreiben Sie kurz die Aktivitäten zur Umsetzung des Projektes und benennen Sie die Ergebnisse/Produkte.

**Welche Teilziele sollen im Projekt erreicht werden?**

(SMART-Formel: Spezifisch, Messbar, Anspruchsvoll, Realistisch, Terminiert)

**Erfolgsindikator / Ziel 1**

Welches messbare Ziel wollen Sie im Laufe des Projekts / der Aktion erreichen?

**Erfolgsindikator / Ziel 2**

Welches messbare Ziel wollen Sie im Laufe des Projekts / der Aktion erreichen?

**Erfolgsindikator / Ziel 3**

Welches messbare Ziel wollen Sie im Laufe des Projekts / der Aktion erreichen?

**Öffentlichkeitsarbeit**

Wird für das Projekt Öffentlichkeitsarbeit betrieben und wenn ja, in welcher Form?

**Angaben zur Sicherung der Nachhaltigkeit**

Wie wirkt das Projekt nach Beendigung nach?

## **Finanzierungsplan**

Bitte fügen Sie hier ihren Finanzierungsplan mit Ausgaben und Einnahmen ein, sowie der Fördersumme die Sie beantragen wollen. Ebenso Eigen- und Drittmittel falls vorhanden.

**Beantragte Fördersumme**

**Bei Interesse an einer Antragsstellung nehmen Sie bitte zuerst Kontakt mit uns auf, wir beraten Sie gerne.**

**Ihren ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an:**

Externe Koordinierungs- und Fachstelle der „Partnerschaft für Demokratie“ Dinslaken



Judith Schandra  
mail: [judith.schandra@integralis-ev.de](mailto:judith.schandra@integralis-ev.de)  
fon 0203-306498-3