**Demokratie leben!**

* **Antrag auf eine**

**Veranstaltung oder Aktion -**

**1. Angaben zum Veranstalter**

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung |  |
| Straße / Hausnummer |  |
| PLZ / Ort |  |

**1.1 Kontaktdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon |  |
| Telefax |  |
| E-Mail |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Titel |  |
| Vorname, Name |  |
| Funktion |  |

**1.3. Ansprechpartner für die Veranstaltung/das Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Titel |  |
| Vorname, Name |  |
| Funktion |  |

**2. Bezeichnung der Veranstaltung/Aktion**

**3. Zeitraum der Veranstaltung/Aktion**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Durchführungsort / Veranstaltungsraum**

**5. Kurzbeschreibung (Stellen Sie kurz die Inhalte und Ziele der Veranstaltung/Aktion dar)**

|  |
| --- |
|  |

**6. Zielgruppen (Mehrfachnennungen möglich)**

[ ]  Kinder

[ ]  Jugendliche

[ ]  Erwachsene

[ ]  Senioren

**8. Welche Leitziele werden mit Ihrer Veranstaltung/Aktion erreicht? (bitte beachten Sie die Rahmenbedingungen im Anhang!!)**

[ ]  **Leitziel 1 - Kaufbeuren hat eine lebendige Demokratie- und Jugendbeteiligung**

[ ]  **Leitziel 2 - Wir schätzen und leben Demokratie in Kaufbeuren**

[ ]  **Leitziel 3 - Förderung des Diversity-Gedanken in Kaufbeuren**

**7. Kooperationspartner (Mit wem arbeiten Sie zusammen?)**

**8. Erwartete Personenanzahl**

Anzahl Besucher/-innen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Veröffentlichungen**

**9.1. Sind im Rahmen des Einzelprojekts Veröffentlichungen geplant? (z.B. Flyer, Plakate)**

[ ]  Ja, dann bitte 1 Exemplar an die Koordinierungsstelle.

[ ]  Nein.

**9.2. Wie wird die Veranstaltung / das Projekt öffentlich gemacht?**

[ ]  Zeitung

[ ]  Flyer / Plakate

[ ]  Einladung per Post / E-Mail

[ ]  Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Finanzieller Aufwand (Bitte legen Sie einen ausführlichen Finanzplan dem Antrag bei. Ohne diesen Finanzplan wird der Antrag nicht bearbeitet!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finanzieller Aufwand | Gesamtaufwand |  |
| Eigenanteil / Spenden / Einnahmen  |  |
| Finanzierungslücke |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vorstand/Geschäftsführer Stempel