

## **Antrag auf Förderung einer Maßnahme aus dem Aktions- und Initiativfonds im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie in Kiel**

### **1. AntragstellerIn**

Verein/Organisation:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

### **2. Titel der Maßnahme**

### **3. beantragte Fördersumme:**

### **4. Art der Maßnahme (Mehrfachnennung möglich)**

pädagogisches Angebot  Fortbildungsangebot/Schulung  Fest/Feier  Social Media Angebot  kulturelles Angebot  Öffentlichkeitsarbeit  Angebot im Bereich Sport  Freizeitbereich  Informationsveranstaltung  Sonstiges:

### **5. Themenfeld der Maßnahme (Mehrfachnennung möglich)**

Rechtsextremistische Orientierungen und Handlungen  Islamistische Orientierungen und Handlungen  Aktuelle Formen des Antisemitismus  Aktuelle Formen von Antiziganismus  Aktuelle Formen von Islam-/Muslimfeindlichkeit  Arbeit zum Thema Flucht und Asyl  Rassismus und rassistische Diskriminierung  Frühprävention (Kita und Primarbereich)  schulnaher Sozialraum (Sekundarbereich)  Jugendeinrichtungen  Ländlicher Raum  Netz  Sport  Gender-Bezug  Medienpädagogischer Bezug  Antidiskriminierungsarbeit  pädagogischer Deeskalationsarbeit  Sonstiges

### **6. Dauer der Maßnahme (Datum? Von wann bis wann? Wie viele Termine? Uhrzeit?)**

### **7. Kurzbeschreibung der Maßnahme zur Nutzung bei Veröffentlichungen:**

### **8. Situationsbeschreibung / Ausgangslage**

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren,  
Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

## 9. Konzept

a. Welche Ziele sollen erreicht werden? (bitte formulieren Sie mindestens 3 Ziele)

**Ziel 1:**

**Ziel 2:**

**Ziel 3:**

b. Darstellung des Hauptzieles nach SMART- Kriterien (SMART Kriterien: Spezifisch - Messbar - Attraktiv - Realisierbar (realistisch erreichbar) - Terminiert)

**S:**

**M:**

**A:**

**R:**

**T:**

**c. Geplante Teilnehmendenzahl** (Wie viele Personen möchten Sie mit der Maßnahme erreichen?)

**d. Zielgruppe** (Mehrfachnennung möglich)

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder   | <input type="checkbox"/> Jugendliche | <input type="checkbox"/> Erwachsene                 |
| <input type="checkbox"/> Eltern und andere Erziehungsberechtigte            |                                      | <input type="checkbox"/> ErzieherInnen; LehrerInnen |
| <input type="checkbox"/> Zivilgesellschaftliche und/oder staatliche Akteure |                                      | <input type="checkbox"/> Sonstiges                  |

**e. Welche Maßnahmen werden durchgeführt, um die Zielgruppe zu erreichen?**

**f. Gender-, Diversity Mainstreaming und Inklusion** (Wie stellen Sie sicher, dass Ihre Maßnahme offen für alle Geschlechter, Menschen mit Behinderung sowie sozial und kulturell unterschiedliche Beteiligte ist?)

**g. Maßnahmen zur Qualitätssicherung und Evaluation der Zielerreichung** (Wie erkennen und dokumentieren Sie, ob die Maßnahme erfolgreich ist?)

**h. Beteiligte NetzwerkpartnerInnen** (Mit welchen KooperationspartnerInnen wird die Maßnahme durchgeführt?)

**11. Verantwortliche Ansprechperson für die Durchführung der Maßnahme:**

Verein, Organisation:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

**12. Finanzierungsplan Bitte auf gesonderter Vorlage aufführen**

**13. Die geplante Maßnahme entspricht folgenden Kriterien für eine Förderung**

- Anschubfinanzierung
- überregionale Bedeutung einer Maßnahme
- Kofinanzierung (Kommunal-, landes- oder EU-geförderte Maßnahme)

**Datum:**

**Unterschrift / Stempel:**