

Posteingang:

.....

Antragsnummer:

.....



Antrag 2026

auf Förderung von lokalen Maßnahmen und Projekten in der
„Partnerschaft für Demokratie - Stadt Erfurt“

Dieser Antrag dient dem Bündnis zur Entscheidungsfindung über die Mittelvergabe.

1. Antragsteller*in

Name des antragstellenden Vereins/ der antragstellenden Organisation:

Art des Trägers:

Postanschrift:

(Straße, Hausnr., PLZ, Ort des beantragenden Vereins / der Organisation)

Telefon:

E-Mail:

Internetseite (falls vorhanden):

Ansprechpartner*in:

unterschriftsberechtigte Personen:

2. Angaben zum Projekt

Projekttitel:

Projektlaufzeit:

(maximale Projektdauer bis 31.12.2026; Projektbeginn und -ende umfassen die Vor- und Nachbereitungszeit.)

Projektbeginn:

Projektende:

Vorzeitiger Maßnahmebeginn

☐

Hiermit beantrage ich einen vorzeitigen Maßnahmebeginn ab dem

(Datum Projektbeginn)

Art der Maßnahme/ Methode: (bitte auswählen)

Ort der Maßnahme: (bitte auswählen)

Zu welchem Bereich des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ leistet das Projekt einen Beitrag? (bitte NUR einen Bereich auswählen)

- ☐ Demokratie fördern ☐ Vielfalt gestalten ☐ Extremismus vorbeugen

Bitte geben Sie die Zielgruppen Ihrer Maßnahme an. (Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|--|--|
| ☐ Kinder und Jugendliche | ☐ Bezugspersonen |
| ☐ Kinder- und Jugendhilfe | ☐ staatlich und zivilgesellschaftliche Akteur:innen |
| ☐ Eltern und Familienangehörige | ☐ junge Erwachsene |
| ☐ Multiplikator:innen | |

Erwartete Anzahl der Teilnehmenden:

Auf welchen Phänomenbereich reagieren Sie mit Ihrem Projekt/ mit der Maßnahme?

(Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|--|---|
| ☐ Antisemitismus | ☐ Antiziganismus |
| ☐ LSBTIQ*-Feindlichkeit | ☐ Islam- und Muslimfeindlichkeit |
| ☐ Linksextremismus/linke Militanz | ☐ Rechtsextremismus |
| ☐ Islamisch begründeter Extremismus | ☐ Rassismus |
| ☐ Verschwörungsideologien | ☐ Demokratieskepsis |
| ☐ Hass im Netz/Desinformation | |

Welchen Themenfeldern lässt sich Ihr Projekt/ Ihre Maßnahme zuordnen?

(Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ Demokratische Konfliktbearbeitung/Konflikttransformation
- ☐ Demokratiebildung
- ☐ Demokratiebildung im Kindesalter
- ☐ Demokratiebildung in der Arbeits- und Unternehmenswelt
- ☐ digitale Demokratiebildung /digitale Teilhabe und Kompetenzen
- ☐ Integration/ Zusammenleben in der Migrationsgesellschaft
- ☐ Sonstiges:

Ordnen Sie Ihrem Projekt ein Handlungsziel der PfD Erfurt zu:

Kooperationspartner*innen: (Personen, Vereine usw., die eine konkrete Aufgabe übernehmen.)

Hauptziel des Projektes und Zielerreichung: (nach SMART-Kriterien)

Spezifisch - Welches konkrete Ziel soll mit dem Vorhaben erreicht werden? (max. 1000 Zeichen)

Messbar - Wie können Sie die Erfüllung Ihres Hauptzieles messen? Quantitative Kriterien (z.B. TN-Zahlen) oder qualitative Kriterien (z.B. Feedback der TN) sind nutzbar. (max. 1000 Zeichen)

Atraktiv - Wie gestalten Sie Ihr Projekt so motivierend und interessant, dass die Zielgruppe Lust hat teilzunehmen? (max. 1000 Zeichen)

Realistisch - Was ist mit den verfügbaren Ressourcen im Zeitrahmen tatsächlich erreichbar?
(max. 1000 Zeichen)

Terminiert - Was möchten Sie wann umsetzen? Gibt es konkrete Zeitpunkte / Veranstaltungstermine? (max. 1000 Zeichen)

Öffentlichkeitsarbeit - Wie machen Sie auf Ihre gute Arbeit aufmrksam?
(Mehrfachauswahl möglich)

☐ Pressearbeit

☐ Social Media

☐ E-Mail Verteiler

☐ Radio, TV, Podcast

☐ Plakate, Flyer

☐ Sonstiges

Sonstiges:

* Alle Publikationen müssen die Förderlogos aller beteiligten Fördermittelgeber*innen enthalten und sind mit der externen Koordinierungs- und Fachstelle (KuF) vor Veröffentlichung abzustimmen.

Projektbeschreibung:

Was ist Ihnen darüber hinaus im geplanten Projekt wichtig? (z.B. Inhalte, Methoden, Besonderheiten) *(Bitte nicht über das sichtbare Textfeld hinaus schreiben!)*

Bitte beschreiben Sie kurz (SMART) wie Sie das/die angegebenen/n Ziel/e erreichen.
Messbare Indikatoren anhand derer der Erfolg der Maßnahme abgelesen werden? (max. 1000 Zeichen = Bitte SMART-Ziele hier nochmal kompakt zusammengefasst aufführen)

3. Kosten- und Finanzierungsplan

Bitte füllen Sie die Anlage „Kosten- und Finanzierungsplan“ aus.

4. Erklärungen

Der/Die Antragsteller*in erklärt, dass:

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit dem Zweckungszweck zusammenhängenden Ausgaben und Einnahmen angegeben werden.
- der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen bindend sind.
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahmen unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendungen gesichert ist.
- die Förderleitlinien des Bundesprogramms „Demokratie leben!“, des Thüringer Landesprogramms für Demokratie, Toleranz und Weltoffenheit „Denk bunt!“ sowie die Allgemeinen Nebenbestimmungen der Stadt Erfurt akzeptiert werden.

Einwilligungserklärung in die Nutzung von personenbezogenen Daten

- ☐ Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, ggf. Funktion bei antragstellender Institution) für den projektbezogenen Informationsaustausch verarbeitet und an die Mitglieder des Bündnisses zur Abstimmung weitergeleitet werden dürfen.
- ☐ Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten für den projektbezogenen Informationsaustausch sowie für die Abrechnung, Dokumentation und Prüfung von der KuF und dem Federführenden Amt verwendet, sowie an das Bundesministerium für Bildung, Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMBFSFJ), das Bundesamt für zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFZA) sowie das Thüringer Ministerium für Soziales, Gesundheit, Arbeit und Familie (TMSGAF) weitergeleitet werden dürfen.

Sie sind gemäß § 15 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) jederzeit berechtigt, gegenüber der Fach- und Koordinierungsstelle sowie dem Federführenden Amt der PfD um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

*Gemäß § 16; § 17; § 18 DSGVO können Sie jederzeit die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an das Federführende Amt übermitteln.*

5. Anlagen

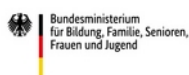
- | | |
|---|--|
| ☐ Kosten- und Finanzierungsplan | ☐ Vereinsregisterauszug |
| ☐ Gemeinnützlichkeitsklärung Finanzamt | ☐ ggf. verbindliche Zusage des/ der Drittmittelgeber(s) |

Ort, Datum

Name(n) in Druckbuchstaben (Unterschriftsberechtigte*r)

rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller*in (ggf. Stempel)

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie leben!

Freistaat Thüringen



Ministerium für Soziales, Gesundheit, Arbeit und Familie

