

ANTRAG AUF FÖRDERUNG

1. ANGABEN ZUM ZUWENDUNGSEMPFÄNGER

Name der Organisation/Initiative

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Internetadresse

Verantwortlich für die Projektbearbeitung (Name)

E-Mail Adresse des Projektverantwortlichen

Telefon/Fax

IBAN

BIC

Bank

NUR FÜR JURISTISCHE PERSONEN ODER PERSONENGESELLSCHAFTEN

Rechtsform

Handels-/Vereinsregisternummer und Registergericht

Gesetzlicher Vertreter

2. ALLGEMEINE ANGABEN ZUM PROJEKT

Aussagekräftiger Projekttitel (max. 110 Zeichen)

Projektbeginn

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Gesamtausgaben des Projekts

€

Projektende

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Eigene Mittel zur Deckung der Ausgaben
(mind. 10% der zuwendungsfähigen Ausgaben)

€

Wurde mit dem Projekt bereits begonnen?

Nein Ja

Beantragte Zuwendung von der

Zukunftsstiftung Ehrenamt Bayern

€

HINWEIS: Das Projekt darf nicht ohne Zustimmung der Stiftung begonnen werden, d.h. es dürfen keinerlei Ausgaben im Vorfeld getätigten oder Verträge geschlossen werden. Der Projektbeginn ist der Zeitpunkt zu dem die ersten Lieferungs- und Leistungsverträge geschlossen werden. Das Projektende ist der Zeitpunkt an dem die letzten Projektmaßnahmen abgeschlossen und alle Rechnungen bezahlt sind.

Wann werden die ersten
Ausgaben für das Projekt fällig?

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Besteht für das Projekt die Berechtigung
zum Vorsteuerabzug?

Nein Ja (Kopie bitte beifügen)

2.1 BITTE KREUZEN SIE DEN **TRÄGER IHRES PROJEKTES AN (DACHORGANISATION/VERBAND):**
(Nur eine Nennung möglich)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wohlfahrt | <input type="checkbox"/> Kultur (Musik/Kunst) | <input type="checkbox"/> (Bürger-)Initiative |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit/Rettung | <input type="checkbox"/> Natur-/Tierschutz | <input type="checkbox"/> Sportverband |
| <input type="checkbox"/> Kirche | <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar: |
| <input type="checkbox"/> Kommunen | <input type="checkbox"/> Freiwilligenagentur | |

2.2 BITTE KREUZEN SIE DEN FÜR IHREN **TRÄGER ZUTREFFENDEN **BEREICH DES EHRENAMTES** AN:**
(Nur eine Nennung möglich)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sicherheit/Rettung | <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugendhilfe/
Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Kommunen |
| <input type="checkbox"/> Senioren/-innenarbeit | <input type="checkbox"/> Natur-/Tierschutz | <input type="checkbox"/> Bürgerbeteiligung/Politik |
| <input type="checkbox"/> Vermittlung von Ehrenamt | <input type="checkbox"/> Gesundheit/Pflege/Hospiz | <input type="checkbox"/> Umwelt/Nachhaltigkeit |
| <input type="checkbox"/> Asyl/Integration | <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar: |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Soziales |

2.3 BITTE KREUZEN SIE **FÜR IHR PROJEKT DAS ZUSÄTZLICHE HANDLUNGSFELD AN:**
(Mindestens eine Nennung, s. Förderrichtlinie Punkt 2.8)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sicherheit/Rettung | <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugendhilfe/
Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Kommunen |
| <input type="checkbox"/> Senioren/-innenarbeit | <input type="checkbox"/> Natur-/Tierschutz | <input type="checkbox"/> Bürgerbeteiligung/Politik |
| <input type="checkbox"/> Vermittlung von Ehrenamt | <input type="checkbox"/> Gesundheit/Pflege/Hospiz | <input type="checkbox"/> Umwelt/Nachhaltigkeit |
| <input type="checkbox"/> Asyl/Integration | <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar: |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Soziales |

2.4 BITTE KREUZEN SIE DIE **ZIELGRUPPE AN, DIE SIE MIT DEM HIER BEANTRAGTEN
PROJEKT ERREICHEN WOLLEN: (Mehrfachnennung möglich)**

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familien | <input type="checkbox"/> Senioren/-innen | <input type="checkbox"/> Ehren-/Hauptamtliche
Multiplikatoren |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche | <input type="checkbox"/> Menschen mit Fluchterfahrung | <input type="checkbox"/> Weitere Zielgruppen, und zwar: |
| <input type="checkbox"/> Frauen | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung | |
| <input type="checkbox"/> Männer | <input type="checkbox"/> Menschen mit
Migrationshintergrund | |

2.5 ORT(E) DER DURCHFÜHRUNG DES PROJEKTES

BITTE KREUZEN SIE DEN REGIERUNGSBEZIRK AN:
(Mehrfachnennung möglich)

PLZ	Ort
PLZ	Ort
PLZ	Ort

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Oberbayern | <input type="checkbox"/> Mittelfranken |
| <input type="checkbox"/> Niederbayern | <input type="checkbox"/> Unterfranken |
| <input type="checkbox"/> Schwaben | <input type="checkbox"/> Oberpfalz |
| <input type="checkbox"/> Oberfranken | |

2.6 BITTE BENENNEN SIE DIE DREI WICHTIGSTEN **KOOPERATIONSPARTNER**
FÜR DAS HIER BEANTRAGTE PROJEKT:

3. PROJEKTBESCHREIBUNG

a) Bitte beschreiben Sie kurz das **Ziel** des Projektes:

--

b) Bitte beschreiben Sie kurz den **Gegenstand** des Projektes:

--

c) Bitte beschreiben Sie, welches **weitere Handlungsfeld** das Projekt einbindet:
(s. Förderrichtlinie unter Punkt 2.8)

--

d) Beschreiben Sie aus Ihrer Sicht den **neuartigen Charakter** des Projektes.
Welchen gesellschaftlichen Beitrag leistet Ihr Projekt?

e) Was macht Ihr Projekt **übertragbar** (Nachhaltigkeit)?

f) **Verwendung der beantragten Mittel:** Bitte erläutern Sie in Stichpunkten,
wofür die beantragten Mittel im Projekt konkret eingesetzt werden sollen.

4. FINANZIERUNGSPLAN

Der Finanzierungsplan muss **alle Ausgaben** und Einnahmen (sog. Deckungsmittel) des Projekts enthalten (Gesamtfinanzierungsplan). **Er muss in Einnahmen und Ausgaben ausgeglichen sein.** Besteht die Berechtigung zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz, so sind die Ausgaben und Einnahmen ohne Umsatzsteuer anzusetzen.

4.1 KALKULIERTE GESAMTAUSGABEN

z. B. anteilig für projektbezogene Personalkosten, Reisen, Druck, Honorare, Fremdleistungen, Mieten, Transport etc.

SUMME DER ZUWENDUNGSFÄHIGEN AUSGABEN

€

4.2 GESAMTEINNAHMEN FÜR DAS PROJEKT (DECKUNGSMITTEL)

a) Eigene Mittel (mind. 10% der zuwendungsfähigen Ausgaben)

b) Beantragte Zuwendung von der Zukunftsstiftung
Ehrenamt Bayern (max. 5.000 €)

c) Weitere (geplante) Einnahmen, z.B. Erlöse, Drittmittel, Spenden, Sponsoring etc.

SUMME DER EINNAHMEN

€

5. ERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich bei der Zukunftsstiftung Ehrenamt Bayern die (Teil-)Förderung des vorstehend genannten Projekts. Mir ist bekannt,

- dass die Zukunftsstiftung Ehrenamt Bayern die Förderung des Projekts ausschließen kann und
- dass ein rechtlicher Anspruch auf eine Förderung durch die Zukunftsstiftung Ehrenamt Bayern nicht besteht und falsche Angaben in diesem Antrag und im folgenden Zuwendungsverfahren die Rückforderung der Zuwendung zur Folge haben können.
- Mit der Unterzeichnung des Antrags erklären wir uns bereit, dass die Zukunftsstiftung Ehrenamt Bayern Informationen zum Projekt ggf. mit Bild / Logo auf der Stiftungswebsite veröffentlichen darf.
- Die Informationen zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden.
- Auf die finanzielle Unterstützung besteht kein Rechtsanspruch.
Der Rechtsweg gegen Entscheidungen der Stiftung ist ausgeschlossen.

6. SCHUTZERKLÄRUNG

a) Wir versichern,

- dass wir gegenwärtig sowie während der gesamten Förderdauer die Technologie von L. Ron Hubbard nicht anwenden, lehren oder in sonstiger Weise verbreiten, wir keine Kurse oder Seminare nach dieser Technologie besuchen und Beschäftigte oder sonst zur Erfüllung des Projektes eingesetzte Personen keine Kurse oder Seminare nach dieser Technologie besuchen lassen,
- dass nach unserer Kenntnis keine der zur Erfüllung des Projektes eingesetzte Personen die Technologie von L. Ron Hubbard anwenden, lehren oder in sonstiger Weise verbreiten oder Seminare nach dieser Technologie besuchen.

b) Wir verpflichten uns, solche zur Erfüllung des Projektes eingesetzte Personen von der weiteren Durchführung des Projektes unverzüglich auszuschließen, die während der Vertragsdauer die Technologie von L. Ron Hubbard anwenden, in sonstiger Weise verbreiten oder Kurse oder Seminare nach dieser Technologie besuchen.

c) Wir versichern, dass wir gegenwärtig sowie während der gesamten Förderdauer keine verfassungsfeindlichen, insbesondere keine rassistischen, gemäß der „Arbeitsdefinition Antisemitismus“ antisemitischen, muslimfeindlichen oder antidebakratischen Inhalte vertreten werden.

Die Abgabe einer wissentlich falschen Erklärung nach a) sowie ein Verstoß gegen die Verpflichtung nach b) und c) berechtigt die Stiftung zur Aufhebung der Projektunterstützung aus wichtigem Grund ohne Einhaltung einer Frist.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Personengesellschaften und juristischen Personen des gesetzlichen Vertreters)