**Antrag auf Projektförderung durch die**

**Stabsstelle Konstanz International**

**Antragsstellung ausschließlich per Mail an** **international@konstanz.de**

**1. Antragsstellende**

|  |  |
| --- | --- |
| *Name des Vereins* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Anschrift* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Telefon* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Email* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Ggf. Homepage*  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Kontodaten Kontoinhaber:**IBAN:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Ansprechperson* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Telefon und Email der Ansprechperson* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Ggf. Projektpartner* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**2. Beschreibung des/der Antragstellenden**

*Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Organisation und ggf. ihre Projektpartner.*

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**3. Angaben zum Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Durchführungszeitraum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Durchführungsort/ -Plattform | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zielgruppe | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

*Bitte beschreiben Sie kurz Ihr Projekt. Bitte beachten Sie unsere Richtlinien zur Förderung von Projekten (Grundsätze zur Projektförderung) auf unserer Homepage.*

*(Relevanz des Projekts, konkrete Projektziele, geplante Maßnahmen, Ablauf, Größe und Zusammensetzung der Zielgruppe, max. 1.500 Zeichen inkl. Leerzeichen)*

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**4. Kostenplan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Ausgaben** **im Projekt** | **Betrag in Euro** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Gesamtsumme:\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**5. Finanzierungsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanzierungsart** | **Betrag in Euro** |
| Eigenmittel\*\* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige/Drittmittel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beantragter Zuschuss bei der SKI (max. 50 % der Gesamtsumme und max. 500 Euro) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Gesamtsumme\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

*\* Die Gesamtsumme der Ausgaben und die* ***Gesamtsumme******der Finanzierungsmittel******muss gleich*** *sein.*

*\*\* Eigenmittel können auch in alternativer Form z.B. Räumlichkeiten, Material, Personal eingebracht werden.*

* *Einwilligung zur Datenverarbeitung: Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden. Wir willigen in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern, Nutzen und Übermitteln der erhobenen Daten zum Zwecke der Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung ein. Hierzu zählt auch die Übermittlung der Daten an die im Auswahl- und Bewilligungsverfahren beteiligten Stellen. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die geforderten Daten vollständig sind und in deren Verarbeitung eingewilligt wurde.*
* *Die Richtlinien der Projektförderung durch die Stabsstelle Konstanz International sind und bekannt und wir sichern zu, uns an diese zu halten.*
* *Wir versichern, dass für die beantragten Maßnahmen keine Zuwendungen aus anderen Programmen bewilligt wurden.*
* *Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind, und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung der Unterstützung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich der Stabsstelle Konstanz International mitteilen werden.*

---------------------------------------- ----------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten­­­­­­­­­­­­­­­­