

DER MAGISTRAT DER STADT NIDDA

Magistrat der Stadt Nidda, Wilhelm-Eckhardt-Platz, 63667 Nidda

Hausadresse: Wilhelm-Eckhardt-Platz
63667 Nidda
Telefon: 0 60 43/ 80 06-0
Fax: 0 60 43/ 80 06-113
E-Mail: info@nidda.de
Internet: www.nidda.de
Öffnungszeiten Mo-Fr 8-12 Uhr
Do 14-18 Uhr
Aktenzeichen: 004.41
Schriftstück: 224373
Auskunft erteilt: Frau Knölcke
Durchwahl: 0 60 43 / 80 06-231
E-Mail: k.knoelcke@nidda.de
Zimmer-Nr.: 21
Datum: 27.01.2020

Antragsformular "Nidda lebt Demokratie!"

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen unserer Partnerschaft für Demokratie im Bundesprogramm „**Demokratie leben!**“ besteht für Vereine und Verbände die Möglichkeit, für Projekte und Aktivitäten finanzielle Mittel zu beantragen.

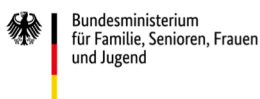
Wir bitten Sie, nur dieses Formblatt für die Antragstellung zu benutzen, um größere Nachfragen unsererseits zu vermeiden. Das Formblatt mit Ihren Antworten wird dem Begleitausschuss zur Genehmigung vorgelegt und Sie werden schriftlich über das Ergebnis informiert. Die beantragten Projekte dürfen nicht vor Genehmigung durch den Begleitausschuss beginnen.

Die Anträge sollten bis zum **01.03.2020** postalisch oder elektronisch an der oben stehenden Adresse eingegangen sein.

Nachfolgend die von Ihnen zu beantwortenden Fragen zu Ihren konzeptionellen Überlegungen Ihrer Aktivitäten.

1	Name des antragstellenden Vereins und Ansprechpartner:
2	Adresse:
3	Telefonnummer:
4	Mailadresse:
5	Gewünschte Antragssumme:

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*

HESSEN



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms



6	Zeitraum der Verausgabung: <i>Die Summe muss binnen vier Wochen nach Veranstaltungsende abgerechnet sein.</i>
7	Welche Arbeitsschwerpunkte haben Sie? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vielfaltgestaltung <input type="checkbox"/> Extremismusprävention <input type="checkbox"/> Beteiligung von Jugendlichen, behinderten und benachteiligten Menschen <input type="checkbox"/> Diskriminierung von Menschen mit Migrationshintergrund/Alltagsrassismus <input type="checkbox"/> Demokratieförderung / Demokratie- und Toleranzerziehung <input type="checkbox"/> Unterstützungsangebote für Asylsuchende und Flüchtlinge <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:
8	An welche Zielgruppe richtet sich Ihr Projekt? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> z. B. Kindertagesstätten, <input type="checkbox"/> Schulen, <input type="checkbox"/> außerschulische Einrichtungen, Jugendliche <input type="checkbox"/> Eltern, Erziehungsberechtigte, <input type="checkbox"/> pädagogische Fachkräfte, Ehrenamtliche, weitere Multiplikatoren, <input type="checkbox"/> Flüchtlinge, <input type="checkbox"/> staatliche Akteure.
9	Was wollen Sie durch Ihre Aktivitäten erreichen?
10	Wofür sollen die Mittel (Personalkosten und Sachkosten einzeln benennen) eingesetzt werden und jeweils in welcher Höhe?

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift