

FÖRDERANTRAG 2025

PfD Schwerin im Rahmen des
Bundesprogramms „Demokratie leben!“

Antragsnummer

Eingegangen am

bewilligt abgelehnt

Projektnummer

**Partnerschaft für Demokratie
Schwerin**

DKSB Kreisverband Schwerin e.V.

Perleberger Straße 22

19063 Schwerin

pfd@dksb-schwerin.de

www.demokratie-leben-schwerin.de

1. Antragsteller: in

Rechtsform/Trägerschaft

- Wir sind als gemeinnützig anerkannt und fügen dem Antrag einen Vereinsregisterauszug und den aktuellen Freistellungsbescheinigung bei.

Name

Anschrift

E-Mail

Telefon

Social Media

Unterschriftsberechtigte Person

Ansprechperson für das Projekt

Alter unter 18 Jahre

dann Name eines:r Erziehungsberechtigten

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Partnerschaft
für Demokratie
Schwerin



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin



2. Grundsätzliches

- Hiermit versichere ich, dass ich mich zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland bekenne und dass ich extremistische Strukturen in keiner Art und Weise unterstütze. Dies gilt ebenso für Mitwirkende und Kooperationspartner:innen in dem geplanten Projekt.

- Hiermit bestätige ich, dass ich mich mit den Zielen des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ und der Partnerschaft für Demokratie Schwerin identifiziere.

- Hiermit bestätige ich folgende Dokumente erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:
 - Hinweise zu Projektförderung der Pfd Schwerin 2025
 - Förderrichtlinie "Demokratie leben!" vom 20. November 2024
 - ANBest-P
 - Merkblatt Zuwendungsfähige Ausgaben
 - Merkblatt Reisekosten
 - Merkblatt Öffentlichkeitsarbeit
 - Merkblatt Umgang mit Parteien

Schön, dass Sie ein Projekt im Rahmen von "Demokratie leben!" in Schwerin umsetzen möchten. Weil sich dabei an Richtlinien und Vorschriften des Bundes sowie an buchhalterische und gesetzliche Maßstäbe gehalten werden muss, empfehlen wir Ihnen eine Antragsberatung der Koordinierungs- und Fachstelle der Pfd Schwerin. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung durch die Antragstellung.

Bitte reichen Sie Ihren Projektantrag digital per E-Mail an pdf@dksb-schwerin.de ein. Im Falle einer Bewilligung erhalten Sie originale Dokumente zur Unterzeichnung.

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin



2. Rahmendaten zum Projekt

Projekttitel

Projektzeitraum

Veranstaltungstag/e

Projektort

Wurde das Projekt schon einmal so oder so ähnlich durchgeführt? Ja Nein

Hiermit bestätige ich, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde.

Fördertopf Demokratiefonds Jugendfonds

Beantragte Förderhöhe

Die bewilligten Mittel sollen zu folgenden Terminen

1. Mittelabruf

2. Mittelabruf

auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Mit wem kooperieren Sie bei diesem Projekt und wie gestaltet sich die Kooperation?

Hiermit bestätige ich, dass die an dem Projekt beteiligten Kooperationspartner:innen der Beteiligung an dieser Einzelmaßnahme zugestimmt haben.

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin



Erwartete Teilnehmendenzahl

Zielgruppe

Wenn Sie im Rahmen des Projekts mit Kindern oder Jugendlichen arbeiten werden:

- Hiermit bestätige ich, dass wir ein Kinderschutzkonzept haben, welches ich auf Nachfrage vorweisen kann.
- Wir haben kein Kinderschutzkonzept und ich bestätige hiermit, dass ich umgehend mit der Kinderschutz-Koordinierung des Fachdienst Jugend der Stadt Schwerin kontaktiere.

Niedrigschwellige und barrierefreie Zugänge

Bei der Projektumsetzung ist zu gewährleisten, dass alle Personen der Zielgruppe Zugang erhalten, unabhängig von Geschlecht, ethnischer Herkunft, einer Behinderung, ihrer Religion, Weltanschauung oder ihrer sexuellen Ausrichtung.

- Hiermit bestätige ich, dass ich das Projekt so inklusiv wie möglich gestalten werde.

Beschreiben Sie kurz ob und wenn ja wie barrierefreie Zugänge zum Projektort oder zu den Angeboten geschaffen werden, z.B. barrierefreie Veranstaltungsräume, Übersetzungen oder Untertitel.

Projekttyp

Projektthema

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Partnerschaft
für Demokratie
Schwerin



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin



3. Konkretes zum Projekt

Motivation

Bitte stellen Sie Ihre Motivation zur Durchführung dieses Projekts dar und erläutern Sie, welche Erfahrungen Sie oder Ihre Organisation ggf. bereits in diesem Bereich gesammelt haben.

Projektzielsetzung

Formulieren Sie Ihre Ziele gemäß den SMART-Kriterien.

Spezifisch: Formulieren Sie klar und eindeutig, was erreicht werden bzw. sich verändern soll.

Messbar: Benennen Sie unter dem Punkt Erfolgsindikatoren zwei Indikatoren, anhand derer Sie den Maßnahmeerfolg bewerten wollen.

Attraktivität: Formulieren Sie den Nutzen des Projekts positiv, sodass die Mitwirkenden die Sinnhaftigkeit erkennen und daraus Motivation schöpfen können.

Realisierbar: Stecken Sie das Ziel ambitioniert und dennoch realistisch erreichbar.

Terminiert: Geben Sie einen Zeitrahmen für die Vorbereitungs-, Durchführungs- und Nachbereitungsphase des Projekts an.

Für die Zielformulierung können Sie sich beispielsweise an folgenden Mustern orientieren: 1. Im Zeitraum (...) wollen wir (...) erreichen, um damit (...) zu erreichen/stärken/fördern. 2. Wir werden (...) umsetzen, um (...) zu erreichen/stärken/fördern.

Ziel 1

Ziel 2

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Partnerschaft
für Demokratie
Schwerin



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin



Erfolgsindikatoren (Kategorie „Messbar“ der SMART-Kriterien)

Indikator 1

Indikator 2

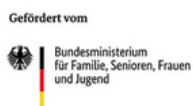
Projektumsetzung

Beschreiben Sie kurz die geplanten methodischen Ansätze, um Ihre Ziele zu erreichen?

Nennen Sie geplante Maßnahmen mit denen Sie auf Ihr Projekt aufmerksam machen werden, z.B. Flyer, Social Media oder Plakate.

Benennen Sie in chronologischer Reihenfolge wesentliche strukturelle Umsetzungsschritte in einem realistischen zeitlichen Rahmen.

Vorbereitung, Zeitraum



Durchführung, Zeitraum

Nachbereitung, Zeitraum

Projektfinanzierung

- Hiermit versichere ich, dass ich mit den Entscheidungen und der Planung des Kosten- und Finanzierungsplans den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit, Sparsamkeit und Nachhaltigkeit bestmöglich nachkomme.
- Hiermit bestätige ich die Kenntnis darüber, dass die angegebenen Kosten bindend sind und Abweichungen mit der Koordinierungs- und Fachstelle abgestimmt werden müssen.

Einnahmen

Einnahmequelle

Einnahmequelle

Bundesmittel „Demokratie leben!“

Gesamteinnahmen

Ggf. Erläuterung

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin



Wird zeitgleich zu diesem Antrag an anderer Stelle nach Förderung gesucht? Wenn ja, wo?

Ausgaben

Posten	Summe	Kurze Erläuterung
Personalausgaben		
Honorarkosten		
Reisekosten		
Raumkosten		
Mietleasing		
Materialkosten		
Öffentlichkeitsarbeit		
Sonstige Kosten		
Gesamtausgaben		

- Hiermit bestätige ich, dass alle Ausgaben und Einnahmen im Rahmen der Vorplanung aufgeführt wurden und keine weiteren Zuwendungen außer der im Finanzierungsplan aufgeführten beantragt oder genutzt werden.
- Hiermit bestätige ich die Kenntnis darüber, dass sich die Höhe des tatsächlichen Förderbetrags nach den tatsächlichen Projektkosten richtet, die durch Belege nachgewiesen werden müssen.

Einwilligung in die Nutzung personenbezogener Daten

- Ja, ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten für den projektbezogenen Informationsaustausch verarbeitet und an die Mitglieder des Bündnisses und Jugendforums der Partnerschaft für Demokratie Schwerin zur Abstimmung bis zum 31.12.2025 weitergeleitet werden dürfen.
- Ja, ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten bis zum 31.12.2025 für den projektbezogenen Informationsaustausch für die Abrechnung, Dokumentation und Prüfung vom Kinderschutzbund, Kreisverband Schwerin e.V. verwendet sowie an den:die Projektträger:in sowie Förderer:innen und Prüfeinrichtungen weitergegeben werden dürfen.
- Ich bin mit der Nutzung meiner personenbezogenen Daten für den projektbezogenen Informationsaustausch einverstanden.

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein Kinderschutzbund, Kreisverband Schwerin e.V. 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 die Partnerschaft für Demokratie Schwerin übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit und Vollständigkeit der Angaben im Antrag.

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Partnerschaft
für Demokratie
Schwerin



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin



Anmerkungen/ Notizen

Hier haben Sie Platz für weitere Ausführungen, falls er an anderer Stelle nicht ausgereicht hat. Bitte geben Sie an, zu welcher Frage die jeweiligen Absätze gehören.

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Partnerschaft
für Demokratie
Schwerin



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Schwerin

