

Ein gemeinsames Projekt der

* Arbeitsgemeinschaft Christlicher Kirchen in Deutschland
* Zentralrat der Juden in Deutschland
* Koordinationsrat der Muslime in Deutschland

Maria Coors/Anna Rose

„Weißt du, wer ich bin?“

Ökumenische Centrale

Ludolfusstraße 2-4

60487 Frankfurt / Main

Tel.: 069 / 24 70 27 - 16

Fax: 069 / 24 70 27 - 30

E-Mail:

maria.coors@weisstduwerichbin.de

anna.rose@weisstduwerichbin.de

**A N T R A G**

auf Gewährung eines Zuschusses aus dem Fonds des Projektes

„Weißt du, wer ich bin? 2023 bis 2025“.

*Bitte reichen Sie Ihren Antrag sowohl per E-Mail als auch (mit Unterschriften und ggf. Stempel der Antragsteller) postalisch ein.*

|  |
| --- |
| Die folgenden Angaben werden von „Weißt du, wer ich bin?“ eingefügt |
|  |  |  |  |
| Antragsnummer |  |  |
|  |  |  |  |
| Eingangsdatum |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Antrag vollständig |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Datum |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Antrag bewilligt |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Bewilligte Summe | € |  |
|  |  |  |  |
| Antrag abgelehnt |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **I. Antragsteller**

**Antragsteller/in I**:

Name:

Institution:

Religionszugehörigkeit:

Anschrift:

Tel. / Fax:

E-Mail:

**Antragsteller/in II**:

Name:

Institution:

Religionszugehörigkeit:

Anschrift:

Tel. / Fax:

E-Mail:

**Antragsteller/in III**:

Name:

Institution:

Religionszugehörigkeit:

Anschrift:

Tel. / Fax:

E-Mail:

**II. Initiative**

**Name der geplanten Initiative**

**Orts- und Zeitangabe**

**Träger der Initiative**

**Ziel, das bei der Initiative erreicht werden soll**

**Aktivitäten, die geplant sind, das Ziel zu erreichen**

**Zielgruppen, die durch die Initiative erreicht werden sollen**

**III. Finanzen**

Bitte schlüsseln Sie (evtl. auf einem Extrablatt) die einzelnen Positionen nach Möglichkeit detailliert in die jeweiligen Ausgaben der Einzelpositionen auf, damit ersichtlich wird, für was die Gelder jeweils genau verwendet werden sollen. Wenn Fördergelder an Personen ausgezahlt werden (z.B. Werkvertrag, Honorare, Reisekosten etc.), geben Sie bitte deren Namen und Adresse an.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bitte voraussichtliche Kosten detailliert auflisten** (z.B. Miete, Technik, Lebensmittel) | **Kosten in****€** | **Geplante Finanzierung** |
|  | € | Zuschüsse (Wo beantragt?)  |
|  | € |
|  | € |
|  | € | Andere Zuschüsse aus Bundesmitteln (Wo beantragt?) |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € | **Beantragter Zuschuss bei „Weißt du, wer ich bin?“** (max. 15.000 €) |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € | **Gesamtkosten:** |
|  | € |
| Gesamtkosten | Σ |

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. Unterschriften der Antragsteller**

Ich habe die Förderkriterien gelesen. Hiermit verpflichte ich mich, die Richtlinien in unserer Initiative einzuhalten, die Fördermittel entsprechend der beantragten Zwecke zu verausgaben, nicht verausgabte Mittel zurückzuzahlen und - falls die Veranstaltung nicht stattgefunden hat - die Gesamtsumme zurückzuzahlen. Ich verpflichte mich ferner, alle Belege für eine eventuelle Prüfung aufzubewahren und einen Abschlussbericht anzufertigen und einzureichen. Außerdem bestätige ich, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen worden ist. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

**Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschriften und ggf. Stempel der Antragsteller**

Antragsteller I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antragsteller II \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antragsteller III \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_