|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Antrag auf****Mikroprojektförderung** | Nummer: Eingang: |

# Antragstelle r:in

Hier möchten wir euch gern kennenlernen und fragen euch nach euren **Kontaktdaten**. Gebt gerne bei der **Organisation** auch die Rechtsform (e.V., gUG, gGmbH, ...) an. Die **Bankdaten** benötigen wir zur Überweisung der Fördergelder bzw. Erstattung der Auslagen.

|  |
| --- |
| **Organisation** |
| **Rechtsform □** e.V. □ gGmbH □ □ keine Rechtsform\* |
| **Ansprechperson** |
| **Straße + Nr.** |
| **PLZ + Ort** |
| **Telefon** | **E-Mail** |
| **IBAN** |
| **Kontoinhaber:in** | **Bank** |

\* Gruppen und Initiativen ohne Rechtsform können maximal 500€ beantragen. Die Gelder werden nach der Abrechnung des Projekts mit Vorlage der Originalbelege erstattet.

# Projekt

Hier möchten wir gern ein paar Details über eure **Projektidee** erfahren. Der **Förderzweck** kann

z. B. Bildung, Kultur, Begegnung, Vernetzung usw. sein (Was möchtet ihr erreichen?). Bei der **Zielgruppe** könntet ihr angeben, wen ihr erreichen wollt. In der **Projektbeschreibung** hätten wir gern ein paar Eckdaten über die Maßnahmen oder Schritte die ihr plant. Gern könnt ihr uns auch einen kleinen Ablaufplan geben. Wenn ihr das Projekt in Zusammenarbeit mit anderen gestaltet, nennt uns diese gern unter **Kooperationspartner:innen**.

|  |
| --- |
| **Projekttitel** |
| **Laufzeit** von bis |
| **Förderzweck □** Bildung □ Kultur □ Begegnung □ Vernetzung □ Nachhaltigkeit(mehrere Kreuze möglich) □ Demokratieförderung □ Antidiskriminierung □ Empowerment□ Soziales Engagement □  |
| **Zielgruppe □** Ehrenamtliche □ Zivilgesellschaft □ Politik/Verwaltung(mehrere Kreuze möglich) □ Breite Öffentlichkeit □ Frauen □ Familien□  |
| **Geplante Anzahl erreichter Personen:** |

|  |
| --- |
| **Kooperationspartner:innen** |
| **Projektbeschreibung – Wer seid ihr? Was habt ihr vor? (max. 200 Wörter)** |
| **Welche Maßnahmen habt ihr geplant und welche Ziele verfolgt ihr? (max. 200 Wörter)** |
| **Zeitplan** |

# Kosten - und Finanzier ungsplan

Bitte gebt uns einen Überblick, mit welchen **Ausgaben** und **Einnahmen** ihr rechnet. Ausgaben können sein: Honorare, Mieten für Räume und Geräte, Verbrauchsmaterial, Druckkosten für Flyer und Plakate, usw.. Einnahmen können von euch selbst kommen (**Eigenmittel**) oder ihr beantragt an anderen Stellen weiteres Geld (**Drittmittel**). Wir unterstützen euch gern

bei der Suche nach weiteren Fördermöglichkeiten. **Die Einnahmen und die Ausgaben müssen übereinstimmen.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Betrag in €** |
| **Ausgaben** |  |
| * Honorare und Aufwandsentschädigungen:
 |  |
| ◦ | 0,00 € |
| ◦ |  |
| * Materialkosten:
 |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
| * Fahrtkosten:
 |  |
| ◦ |  |
| * Raummiete:
 |  |
| ◦ |  |
| * Unterkunft (ggf. für Referent:innen):
 |  |
| ◦ |  |
| * Sonstige Sachkosten:
 |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
|  |  |
| **Gesamte Ausgaben:** | 0,00 € |
|  |  |
| **Einnahmen** |  |
| * Eigenmittel (z. B. Spenden):
 |  |
| * Drittmittelgeber:in (Kommune, Stiftungen, …):
 |  |
| ◦ |  |
| ◦ |  |
| * **House of Resources (beantragte Fördersumme):**
 |  |
|  |  |
| **Gesamte Einnahmen:** | 0,00 € |

# Erklärun g

Ich versichere hiermit,

* + dass alle Angaben im Projektantrag, einschließlich aller dazugehöriger Anlagen, nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt sind;
	+ dass im Kosten- und Finanzierungsplan alle – bereits erhaltene als auch beantragte und in Aussicht stehende – Zuwendungen anderer Fördereinrichtungen angegeben sind;
	+ dass ich spätestens 6 Wochen nach Abschluss der Maßnahme einen Verwendungsnachweis mit allen erforderlichen Belegen einreichen werde;
	+ dass ich alle Originalbelege für eine vertiefte Prüfung sicher aufbewahre und auf Anfrage auch zu einem späteren Zeitpunkt vorlegen kann;
	+ dass ich eintretende Änderungen der Angaben im Förderantrag sowie in der Planung und Durchführung des Projekts dem House of Resources Thüringen unverzüglich mitteilen werde;
	+ dass ich damit einverstanden bin, dass im Rahmen des Projekts entstandene Fotos und Videos für die Öffentlichkeitsarbeit des House of Resources Thüringen verwendet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort + Datum** | **Unterschrift Antragsteller:in** |
|  |  |

**Auszufüllen von HoR Thüringen**

geprüft und bewilligt durch: Name:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort + Datum** | **Unterschrift HoR Thüringen** |  |