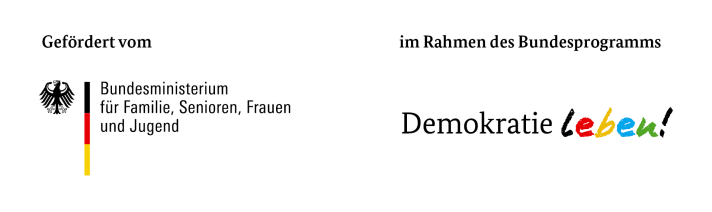
****

|  |  |
| --- | --- |
| **Partnerschaft für Demokratie  in der VG Konz** |  |
| Rückfragen und Antragstellung bitte an: **Koordinierungs- und Fachstelle „Partnerschaft für Demokratie“** in der VG Konz c/o Jugendnetzwerk Konz Olkstr. 45 - 54329 Konz +49 6501 94 05 0 - info@demokratie-leben-konz.de.de www.demokratie-leben-konz.de | |

**Antrag auf Sachkostenzuschuss für ein Mikroprojekt**

**Titel des Mikroprojektes:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**I. Inhaltliche Projektbeschreibung**

1. Wann findet das Mikroprojekt statt?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2. Wo findet das Projekt statt?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

3. Wer führt das Mikroprojekt durch?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

4. Was genau findet im Rahmen des Mikroprojektes statt?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**II. Finanzielle Projektbeschreibung**

1. Wie hoch sind die Gesamtkosten des Mikroprojektes?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2. Für welche Kosten möchten Sie einen Zuschuss beantragen (maximal 500,-€)?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Antragsteller/in:**

Anrede: Wählen Sie ein Element aus. Titel: Wählen Sie ein Element aus.

Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Funktion: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Erklärung**

Ich/ wir habe/n die allgemeinen Förderbedingungen für das Bundesprogramm gelesen, sind damit einverstanden und werde/n, falls das beantragte Mikroprojekt bewilligt wird, die darin beschriebenen Anforderungen vollständig umsetzen.

Ich/wir erkläre/n mich/uns zur aktiven Mitarbeit in der lokalen Partnerschaft für Demokratie in der VG Konz bereit.

Ich/ Wir stimme/n zu, dass die Partnerschaft für Demokratie Konz (Koordinierungs- und Fachstelle sowie Federführendes Amt) im Antrag gemachte Daten speichern und weiterleiten darf, insoweit dies für die Umsetzung des Programms erforderlich ist.

Ich/wir erkläre/n, dass die in diesem Antrag (einschließlich der Antragsunterlagen und der Anlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_