

# Interessensbekundung

Partnerschaft für Demokratie Pfungstadt



**Projektnummer:**

wird von Federführendem Amt ausgefüllt

**Projektname:**

**Datum der Interessensbekundung:**

**Projektzeitraum:**

**Angaben zur\*m Projektträger\*in:**

Unterschriftsberechtigte Person:

**Vor- und Nachname:**

**Funktion:**

Anschrift:

**Vor- und Nachname:**

**Straße, Hausnr.:**

**PLZ, Ort:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

Kontodaten:

**Kontoinhaber\*in:**

**IBAN:**

**BIC:**

**„Mein Projekt in einem Satz“ – bitte fassen Sie Ihre Projektidee kurz zusammen:**

**Das Projekt bezieht sich auf folgende Schwerpunkte des Förderprogramms:**

**(Bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich):**

- Demokratieförderung** - Beteiligung und Möglichkeiten der aktiven Gestaltung aller innerhalb einer lebendigen Stadtgesellschaft
- Vielfaltsgestaltung** – Stärkung von gleichberechtigter Teilhabe, Mitbestimmung sowie Anerkennung vielfältiger Lebenswirklichkeiten und -modelle
- Extremismusprävention** – Förderung von Maßnahmen zur Vorbeugung von und Umgang mit gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit

**Bitte beschreiben Sie die Inhalte und Ziele des Projektes (was wird während des Projekts gemacht?):**

**Bitte beschreiben Sie kurz die konkrete Situation, auf die sich Ihr Vorhaben bezieht:**

**Welchen Bedarf / welches Problem sehen Sie dort?**

**Form des Angebots oder der Veranstaltung (z.B. Workshop, Schulprojekt, Aktionstag etc.):**

**Zielgruppe/n des Projektes – wen wollen Sie erreichen? Wie wollen Sie diese erreichen?**

**Zielgruppe** (Mehrfachnennung möglich)

- Kinder und Jugendliche
- Eltern, Familienangehörige und Bezugspersonen der Kinder und Jugendlichen
- junge Erwachsene, aber auch ehren-, neben- und hauptamtlich in der Kinder- und Jugendhilfe und anderen Sozialisationsorten Tätige
- Multiplikator\*innen

**Wie viele Personen können am Projekt teilnehmen?**

**Was wollen Sie tun, um diese Zeile zu erreichen? Wie messen Sie den Erfolg Ihres Projektes?**

**Inwiefern wird bei Ihrem Projekt auf eine gleichberechtigte Einbindung aller Menschen unabhängig von Geschlecht, Herkunft, Status, Körper und Bildung geachtet und somit dem Gender-Mainstreaming und Diversity-Mainstreaming Folge geleistet?**

**Gibt es Kooperationspartner\*innen, die Sie unterstützen? Welche Aufgaben haben sie?**

1.)

2.)

3.)

**Wie möchten Sie auf das Projekt aufmerksam machen und welche Medien und Kanäle werden Sie hierfür nutzen?**

**Was soll das Projekt langfristig bewirken und wie soll es nach dem Projekt weitergehen?**

**Verbindlicher Kostenplan des Projektes:**

| <b>Ausgaben kalkulatorisch:</b>                        | <b>Betrag in Euro:</b> | <b>Anmerkungen:</b> |
|--|------------------------|---------------------|
| Sozialversicherungspflichtige Personalkosten:          |                        |                     |
| Honorare/Gagen:  |                        |                     |
|  |                        |                     |
|  |                        |                     |
|  |                        |                     |
| Fahrt- und Reisekosten (nach Bundesreisekostengesetz): |                        |                     |
| Mieten:  |                        |                     |
| (Büro)Material:  |                        |                     |
| Werbung (Grafik/Design, Druckkosten etc.):             |                        |                     |
| Technik:   |                        |                     |
| Sonstige (z.B. Verpflegung):                           |                        |                     |
|  |                        |                     |
|  |                        |                     |
| <b>Zwischensumme:</b>                                  |                        |                     |

| <b>Einnahmen:</b>   | <b>Betrag in Euro:</b> | <b>Anmerkungen:</b> |
|---------------------|------------------------|---------------------|
| Eigenmittel:        |                        |                     |
| Andere Drittmittel: |                        |                     |

|   |  |
|---|--|
| <b>Gesamtsumme der beantragten<br/>Zuwendung (in Euro):</b> |  |
|---|--|

Den Projektantrag senden Sie bitte nach dem Ausfüllen per E-Mail an:  
**Demokratie-Leben@pfungstadt.de**

**Ihre Ansprechpartner\*innen in der Partnerschaft für Demokratie Pfungstadt:**

**Philipp Köster**

**Federführendes Amt**

Magistrat der Stadt Pfungstadt  
Amt für Familien und Soziales  
Kirchstraße 28  
64319 Pfungstadt  
Telefon: 06157 988 1164  
E-Mail: philipp.koester@pfungstadt.de

---

**Julia Schmitt**

**Koordinierungs- und Fachstelle**

pro familia Hessen gGmbH  
Zweigstelle Darmstadt/Bensheim  
Landgraf-Georg-Straße 120  
64287 Darmstadt  
Telefon: 06157 988 1167  
E-Mail: julia.schmitt@pfungstadt.de

**Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Stadt Pfungstadt (<https://www.pfungstadt.de/datenschutz>).**



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms

