



ANTRAG AUF FÖRDERUNG DURCH DAS JUGENDFORUM DEMO CRAZY DER PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE WELTOFFENER SAALEKREIS

STELL DICH KURZ VOR

Vorname:

Nachname:

Dein Alter:

Name Deiner Gruppe:

Was seid Ihr?:
Verein, Jugendgruppe, Schul-AG, Initiative

Sonstiges (bitte benennen):

Wo ist deine Initiative/Gruppe aktiv?:

Deine Adresse:

Deine E-Mail:

Deine Telefonnummer:

NENNE EIN PAAR ECKDATEN FÜR DEIN PROJEKT

Projekttitle:

Projektzeitraum:

Projektort:



Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



SACHSEN-ANHALT
Ministerium für
Arbeit, Soziales, Gesundheit
und Gleichstellung

Gefördert im Rahmen des Landesprogramms





Wer ist für euer Projekt (Privatperson) verantwortlich?

Name:

Anschrift:

Kontoverbindung:
(Kontoinhaber*in,
IBAN, BIC, Kreditinstitut)

Hinweis: Auszahlung nur gegen Vorlage eines Beleges (Kassenzettel, Rechnung etc.)

PROJEKTBECHREBUNG

Was ist geplant?

Was möchtet ihr damit erreichen?

Wer nimmt teil?

Wer unterstützt euch dabei?

Welche Förderziele (<https://pfd-saalekreis.de/ziele-2025/>)
des Weltoffenen Saalekreises wollt ihr umsetzen?



Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Gefördert im Rahmen des Landesprogramms





KOSTENPLAN

Was? (Bitte auswählen)	Wofür? (Bitte beschreiben)	Wieviel?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtsumme:		<input type="text"/>

Einwilligung Datenschutz

Ich/Wir stimme/n der Speicherung und Nutzung der hier gemachten Daten zu.
 Ich/Wir stimme/n zu, dass E-Mail-Adresse sowie Mobil- bzw. Festnetztelefonnummer zum Zweck der Kontaktaufnahme zur Zusammenarbeit, der Versendung von Ausschreibungen, Veranstaltungseinladungen und anderer Informationen im Rahmen des Jugendfonds und der Pfd „Netzwerk Weltoffener Saalekreis“ genutzt werden dürfen. Der Widerruf ist jederzeit per E-Mail an kontakt@pfd-saalekreis.de möglich.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellenden
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift einer Person über 18 Jahren
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhabers/in, falls abweichend

