**Antrag auf finanzielle Unterstützung eines Projektes im Quartier**

Sie haben eine Idee für ein Projekt und brauchen finanzielle Unterstützung? Dann können Sie einen Antrag stellen. Folgende Punkte müssen Sie dafür beantworten:

|  |
| --- |
| Wie heißt das Projekt?Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| In welchem der vier Stadtgebiete wird das Projekt stattfinden? [ ]  1. Mürwik, Engelsby, Tarup  [ ]  2. Fruerlund, Jürgensby, Sandberg [ ]  3. Neustadt, Nordstadt, Westliche Höhe, Altstadt [ ]  4. Weiche, Friesischer Berg, SüdstadtFindet das Projekt in einem weiteren Stadtgebiet statt und wird dort ebenfalls ein Antrag gestellt? [ ]  ja, in folgendem (bitte 1.-4. eintragen):    [ ]  nein  |
| Wer ist die Ansprechperson für das Projekt? |
| Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Straße, Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.PLZ, Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Telefon, Handy: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Mailadresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sind Sie im Rahmen des Projekts an eine Organisation (Treff, Club, Verein etc.) angeschlossen? Wenn ja, an welche?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beschreiben Sie möglichst genau, worum es in dem Projekt geht. Was soll erreicht werden?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie sieht die Zielgruppe des Projektes aus? Wen möchten Sie erreichen (z.B. die Anwohner einer Straße oder die Besucher eines bestimmten Ortes)?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie hoch ist die Summe, die Sie beantragen?      € |
| Was brauchen Sie für das Projekt (Material / Honorarkräfte) und mit welchen Kosten rechnen Sie? Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Werden Eigenleistungen (z.B. Geld- oder Materialspenden, Ehrenamtlichkeit z.B. stundenweise) eingebracht? Beschreiben Sie bitte, welche Eigenleistungen eingebracht werden.Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Werden Sie unterstützt und wenn ja, wie werden Sie unterstützt (Sponsoring, Materialverleih, Kooperationspartner\*innen etc.)?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wurde dieses Projekt schon einmal gefördert? Soll das Projekt mit diesem Antrag fortgeführt werden?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie können für das Projekt gemachte Anschaffungen nach Abschluss weiter genutzt werden?Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Haben Sie noch weiteres Material, wie Videos, Fotos oder Ähnliches zu dem Projekt, dann können Sie diese gerne mit dem Projektantrag einreichen.

Beachten Sie unbedingt das Merkblatt **„Wir im Quartier\_Richtlinien 2017!“**

Wenn Ihre Idee noch nicht ganz ausgereift ist oder Sie Unterstützung beim Erstellen des Antrags brauchen, steht Ihnen die Stadt Flensburg gerne zur Seite.

Ihren fertigen Antrag können Sie hier abgeben:

Stadt Flensburg

Fachbereich Soziales und Gesundheit/Abt. Soziale Sicherung

Rathausplatz 1, 24937 Flensburg

Björn Staupendahl

Tel.: 0461 – 85 2743 Email: soziales@flensburg.de

**Anlage Kostenplanung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kosten für Leihgebühren, Anschaffungen,** **Sachmittel und** **Investitionen** | Position | Kosten |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | € |
|  **Kosten 1** | € |
| **Kosten für Honorare/****Aufwand-entschädigungen** | Honorar/Aufwandentschädigung für: | Stundensatz | Anzahl Stunden | Kosten |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | € |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | € |
| **Kosten 2** | € |
| **Gesamtkosten (Kosten 1 + Kosten 2)** |  **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| Finanzierung durch sonstige Mittel | € |
| Finanzierung durch beantragte Förderung aus dem intergenerativen Stadtteilefonds | € |
| **Gesamtsumme Projektfinanzierung** |  € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Darstellung der Eigenleistungen | Unentgeltlicher Zeitaufwand: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bereitstellung von: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstiges: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bitte beachten Sie:**

1. **Die Förderhöchstgrenze für gezahlte Honorare und Aufwandentschädigungen wird auf den Stundensatz von max. 10,- €/Stunde begrenzt.**
2. **Kosten für Verpflegung können nur in „angemessenem Maße“ (z.B.: Kaffee/Tee, Kekse o.ä.; z.B. nicht: vollständige Mahlzeiten o.ä.) gewährt werden.**

**Die Projektmittel sollen auf folgendes Konto gezahlt werden:**

|  |
| --- |
| **Kontoinhaber\*in:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **IBAN: DE** |
| **BIC:**  |

**Flensburg, den** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**……………………………….**

**Unterschrift**

Hinweis: Der Antrag kann postalisch oder auch per Mail eingereicht werden. Die Unterschrift des/der Antragsteller\*in ist in beiden Fällen erforderlich.